Załącznik nr 2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Ilość | Cena netto | VAT | Cena  brutto | Wartość  netto | Wartość brutto | Numery katalogowe |
| 1. | Shaver laryngologiczny | 2 szt. |  |  |  |  |  |  |

…………….…dnia………………………….

....................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub posiadających pełnomocnictwo