Znak sprawy ADI.0312.15.2024

Załącznik Nr 3

*..............................................*

*(pieczęć Wykonawcy)*

**OFERTA CENOWA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Asortyment / Nazwa handlowa** | **Ilośćw szt.** | **Jedn. cena netto w PLN** | **Stawka podatku VAT w %** | **Jedn. cena brutto w PLN** | **Łączna cena netto w PLN** | **Łączna cena brutto w PLN** | **Producent** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* |
| 1 | Utrzymanie usług monitoringu systemów informatycznych ASSECO w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu |   |  |  |  |  |  |  |
| **X** | **X** |  |  |  |  |  |  |  |

Wartość brutto (słownie) .............................................................................................................

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

(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej \*)

\* *niepotrzebne skreślić*