

**Formularz wykazu oferowanych aparatów dostępnych za dodatkową dopłatą
(minimum 8 typów dla każdej z grup) Zamawiający dopuszcza inną formę wykazu
spełniającego podstawowe wymagania określone w n/w tabeli.**

Lp.	Typ aparatu komórkowego oferowanego za dodatkową opłatą wykraczającego poza zakres określony w opisie przedmiotu zamówienia w kwocie netto powyżej 1 zł	Kwota netto dodatkowej dopłaty za aparat komórkowy dla grupy I typ A przy abonamencie do 70zł	Kwota netto dodatkowej dopłaty za aparat komórkowy dla grupy II typ B przy abonamencie do 50zł	Kwota netto dodatkowej dopłaty za aparat komórkowy dla grupy III typ C przy abonamencie do 30zł
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

.....
(data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej)