FZP.2810.10.2020

**Załącznik Nr 6 do SIWZ i umowy**

**WYKAZ ASORTYMENTOWO-WARTOŚCIOWY PRZEKAZYWANEGO INSTRUMENTARIUM   
/ PALET / STATYWÓW / KONTENERÓW Z ZAKRESU PAKIETU NR ………….**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr Katalogowy/ Symbol** | **Asortyment/ Nazwa własna** | **Ilość szt.** | **Cena jedn. netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość**  **brutto** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |  |
| **UWAGA** - Wykaz służyć ma ewentualnemu zwrotowi kosztów przez Zamawiającego,  w przypadku zagubienia bądź uszkodzenia (innego niż naturalne zużycie się materiału podczas wykonywania zabiegów) przekazanych do użytkowania przez Wykonawcę, wyszczególnionych powyżej elementów. | | | | | | | **Łączna wartość brutto w zł** |
|  |

....................................., dnia ...................................

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

podpis Wykonawcy