

Wykonawca:.....  
 .....  
 tel./fax: .....

Samodzielny Publiczny Zespół  
 Zakładów Opieki Zdrowotnej  
 Al. Wł. Sikorskiego 10  
 26-900 Kozienice  
 tel./fax: (48) 614 82 34/ (48) 614 81 39

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA (Umowy)**  
**Zadanie nr 4 – Taśmy i rolki papierowe do maszyn biurowych.**

L. p.	Przedmiot zamówienia	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto zł, gr.	Wartość netto zł, gr.	VAT %	Wartość brutto zł, gr.
1	Taśma (rolka) do maszyny liczącej (kalkulatora), biała, termoczuła szerokość rolki 57 mm, 45 m w rolce	rolek	200				
2	Taśma (rolka) do maszyny liczącej (kalkulatora), biała, termoczuła szerokość rolki 57 mm, 30 m w rolce	rolek	200				
<b>RAZEM</b>						<b>X</b>	

\*Cena jednostkowa zawiera wszystkie koszty i opłaty dodatkowe.

**Cena netto /wartość/zadania nr 4** ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi ..... zł.  
 /słownie zł: .....

**Cena brutto /wartość/, zadania nr 4** ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi z ..... podatkiem VAT ..... zł.  
 /słownie zł: .....

.....  
 Miejscowość

.....  
 Data

.....  
 Podpis i pieczęć Wykonawcy