

**Załącznik nr 3 do zaproszenia**

Numer sprawy: **AT.334.6.2026.SLSO**

dnia .....

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA CENOWA**

**Zaprojektowanie, dostawa, konfiguracja oraz uruchomienie uzupełniających autonomicznych bezprzewodowych natynkowych instalacji przyzywowych typu "Pacjent-Pielęgniarka" w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu.**

Lp.	Przedmiot zamówienia.	Jedn. miary	Ilość	Jednostkowa cena netto	Stawka VAT	Jednostkowa cena brutto (5 + VAT)	Łączna cena netto (4 x 5)	Łączna cena brutto (8 + VAT)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Zaprojektowanie, dostawa, konfiguracja oraz uruchomienie uzupełniających autonomicznych bezprzewodowych natynkowych instalacji przyzywowych typu "Pacjent-Pielęgniarka" w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu.	kpl.	1					
	Cena ostateczna	X	X	X	X	X		

Wartość brutto (słownie złotych) -.....

.....  
/Pieczęć i podpis osoby uprawnionej/