



**SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE**  
 41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10  
 tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33  
 www.sswch.pl  
 email: [sekretariat@sswch.pl](mailto:sekretariat@sswch.pl)



**ISO 9001**  
 LL-C (Certification)

*Załącznik nr 2*

**ARKUSZ CENOWY**

**PAKIET NR 1 - ERGONOMICZNE KRZESŁO BIUROWE – 75 SZTUK**

L.p.	ERGONOMICZNE KRZESŁO BIUROWE - 75 SZTUK				
1.	nazwa/model				
2.	normy/certyfikaty jakie:				
3.	kolor				
<b>OFEROWANA CENA</b>					
L.p.	Ilość	Cena netto zł x1 sztukę	VAT %	Brutto zł x1 sztukę	Wartość brutto zł razem
1.	75				

**Wartość Pakietu nr 1 razem:**

.....zł netto + ..... zł VAT (.....%)  
 = ..... zł brutto

(słownie brutto: .....)

.....  
 Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli  
 w imieniu Wykonawcy





**SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE**  
41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10  
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33  
www.sswch.pl  
email: [sekretariat@sswch.pl](mailto:sekretariat@sswch.pl)



**ISO 9001**  
LL-C (Certification)

- 1 -

## ARKUSZ CENOWY

### PAKIET NR 2 – PODKŁADKI POD NADGARSTKI – 75 SZTUK

L.p.	PODKŁADKI POD NADGARSTKI - 75 SZTUK				
1.	nazwa/model				
2.	normy/certyfikaty jakie:				
3.	kolor				
CENA					
L.p.	Ilość	Cena netto zł x1 sztukę	VAT %	Brutto zł x1 sztukę	Wartość brutto zł razem
1.	75				

**Wartość Pakietu nr 2 razem:**

.....zł netto + ..... zł VAT (.....%)  
= ..... zł brutto

(słownie brutto: .....)

.....  
Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy



Rzeczpospolita  
Polska



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny





**SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE**  
41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10  
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33  
www.sswch.pl  
email: [sekretariat@sswch.pl](mailto:sekretariat@sswch.pl)



**ISO 9001**  
LL-C (Certification)

- 2 -

## ARKUSZ CENOWY

### PAKIET NR 3 – LAMPKA BIUROWA – 60 SZTUK

L.p.	LAMPKA BIUROWA - 60 SZTUK				
1.	nazwa/model				
2.	normy/certyfikaty jakie:				
3.	kolor				
OFEROWANA CENA					
L.p.	Ilość	Cena netto zł x1 sztukę	VAT %	Brutto zł x1 sztukę	Wartość brutto zł razem
1.	60				

#### Wartość Pakietu nr 3 razem:

.....zł netto + ..... zł VAT (.....%)  
= ..... zł brutto

(słownie brutto: .....)

.....  
Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy



Rzeczpospolita  
Polska



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny





- 3 -

## ARKUSZ CENOWY

### PAKIET NR 4 – ERGONOMICZNE BIURKO – 40 SZTUK

L.p.	ERGONOMICZNE BIURKO (WRAZ Z KONTENEREM) - 40 SZTUK				
1.	nazwa/model				
2.	normy/certyfikaty jakie:				
3.	kolor				
<b>OFEROWANA CENA</b>					
L.p.	Ilość /nazwa	Cena netto zł x1 sztukę	VAT %	Brutto zł x1 sztukę	Wartość brutto zł razem
1.	* Biurko x 40				
2.	*Kontenerek x 40				
	Ergonomiczne biurko razem:				

\* - Proszę wypełnić wyłącznie w przypadku rozliczania osobno biurka i kontenerka.

#### Wartość Pakietu nr 4 razem:

.....zł netto + ..... zł VAT (.....%)

= ..... zł brutto

(słownie brutto: .....)





**SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE**  
41-500 Chorzów ul. Zjednoczenia 10  
tel. /0-32/ 34-63-650 fax. /0-32/ 241-47-33  
www.sswch.pl  
email: [sekretariat@sswch.pl](mailto:sekretariat@sswch.pl)



**ISO 9001**  
LL-C (Certification)

---

.....  
Pieczeń i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy

- 4 -