

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 1

Wózek reanimacyjny z defibrylatorem i z wyposażeniem

Lp.	Asortyment	Jedn. miary	Ilość jedn. miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł
1	Wózek reanimacyjny z defibrylatorem i z wyposażeniem według opisu załącznika nr 1.2.	szt.	1				

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 2

Zestaw do trudnej intubacji

Lp.	Asortyment	Jedn. miary	Ilość jedn. miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł
1	Zestaw do trudnej intubacji według opisu załącznika nr 1.2.	szt.	1				

.....

(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 3

Łóżko do intensywnej terapii wraz z materacem przeciwodłęzynowym i wyposażeniem

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł
1	Łóżko do intensywnej terapii wraz z materacem przeciwodłęzynowym i wyposażeniem według opisu załącznika nr 1.2.	szt.	2				

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 1.1

Pakiet 4

Stół zabiegowy z wyposażeniem

Lp.	Asortyment	Jedn. miary	Ilość jedn. miary	Cena jednostki miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł
1	Stół zabiegowy z wyposażeniem według opisu załącznika nr 1.2.	szt.	1				

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 5

Monitor do intensywnej terapii

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	j. m.	Ilość	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł
1	Monitor do intensywnej terapii według opisu I-II załącznika nr 1.2.	szt.	2				

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)