Załącznik nr 1b – Formularz asortymentowo – cenowy ZP/29/ZCO/2024

***Dostawa*** ***sprzętu medycznego***

**Pakiet nr 1 – lampa operacyjna 2-czaszowa**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **j.m.** | **Ilość j.m.** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT****w****%** | **Wartość brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6**(kol. 4 x kol. 5) | **7** | **8**(kol. 6 + podatek VAT) |
| 1 | lampa operacyjna 2-czaszowa | Szt. | 1 |  |  |  |  |

**UWAGA: Dokument podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

Załącznik nr 1b Formularz asortymentowo – cenowy ZP/29/ZCO/2024

***Dostawa sprzętu medycznego***

**Pakiet nr 2 – pompa ssąco-płucząca**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **j.m.** | **Ilość j.m.** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT****w****%** | **Wartość brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6**(kol. 4 x kol. 5) | **7** | **8**(kol. 6 + podatek VAT) |
| 1 | pompa ssąco-płucząca | Szt. | 1 |  |  |  |  |

**UWAGA: Dokument podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

**Pakiet nr 3 – napęd ortopedyczny dużej mocy z wyposażeniem**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **j.m.** | **Ilość j.m.** | **Cena jedn. netto**  | **Wartość netto** | **VAT****w****%** | **Wartość brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6**(kol. 4 x kol. 5) | **7** | **8**(kol. 6 + podatek VAT) |
| 1 | napęd ortopedyczny dużej mocy z wyposażeniem | komplet | 1 |  |  |  |  |

**UWAGA: Dokument podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**