

Zadanie nr 14 – Przeglądy sprzętu medycznego - system ogrzewania pacjenta

| I.p | Nazwa | Symbol | Numer fabryczny | Data 1 przeglądu | Data 2 przeglądu | Data 3 przeglądu | Data 4 przeglądu | Ilość przeglądów w okresie trwania umowy | Cena jednostkowa netto za 1 przegląd | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto | Uwagi |
|-----------------------------|---|--------|-----------------|------------------|------------------|------------------|------------------|--|--------------------------------------|---------------|-------|----------------|-------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11=9*10 | 12 | 13=12+VAT | 14 |
| ODDZIAŁ PATOLOGII NOWORODKA | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | SYSTEM OGRZEWANIA PACJENTA MATERAC | NCMI | 19/10918C | 30.04.2024 | | | | 1 | 1 130,00 zł | 1 130,00 zł | 8% | 1 220,40 zł | |
| 2 | SYSTEM OGRZEWANIA PACJENTA MATERAC | NCMI | 19/10867C | 30.04.2024 | | | | 1 | 1 130,00 zł | 1 130,00 zł | 8% | 1 220,40 zł | |
| 3 | Jednostka kontrolna systemu ogrzewania pacjenta | IHC100 | 00-701 | 30.04.2024 | | | | 1 | 1 130,00 zł | 1 130,00 zł | 8% | 1 220,40 zł | |
| 4 | Jednostka kontrolna systemu ogrzewania pacjenta | IHC100 | 00-746 | 30.04.2024 | | | | 1 | 1 130,00 zł | 1 130,00 zł | 8% | 1 220,40 zł | |
| RAZEM poz. 1 - 4 | | | | | | | | | | 4 520,00 zł | | 4 881,60 zł | |



Rzędziany 22, 16-080 Rzędziany
+48 22 299 33 06; info@plservice.pl
NIP: 5272939395, KRS: 0000865818