**ZAŁĄCZNIK NR 2.1**

**Formularz asortymentowo-cenowy**

**Pakiet nr I**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Zamawiana Ilość | Cena jedn. netto (w PLN) | Wartość netto (w PLN) | Stawka VAT ( w %) | Wartość brutto (w PLN) |
| 1. | 2. | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | **Łóżka szpitalne (elektryczne) I**  | szt. | 13 |  |  |  |  |

………………………………………..

Podpis osób/ osoby upoważnionej

**ZAŁĄCZNIK NR 2.2**

**Formularz asortymentowo-cenowy**

**Pakiet nr II**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Zamawiana Ilość | Cena jedn. netto (w PLN) | Wartość netto (w PLN) | Stawka VAT ( w %) | Wartość brutto (w PLN) |
| 1. | 2. | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | **Łóżka szpitalne (elektryczne) II**  | szt.  | 12 |  |  |  |  |

………………………………………..

Podpis osób/ osoby upoważnionej

**ZAŁĄCZNIK NR 2.3**

**Formularz asortymentowo-cenowy**

**Pakiet nr III**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Zamawiana Ilość | Cena jedn. netto (w PLN) | Wartość netto (w PLN) | Stawka VAT ( w %) | Wartość brutto (w PLN) |
| 1. | 2. | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | **Łóżka szpitalne (elektryczne) o nośności powyżej 250 kg**  | szt. | 1 |  |  |  |  |

………………………………………..

Podpis osób/ osoby upoważnionej

**ZAŁĄCZNIK NR 2.4**

**Formularz asortymentowo-cenowy**

**Pakiet nr IV**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Zamawiana Ilość | Cena jedn. netto (w PLN) | Wartość netto (w PLN) | Stawka VAT ( w %) | Wartość brutto (w PLN) |
| 1. | 2. | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | **Wózki zabiegowe**  | szt. | 7 |  |  |  |  |

………………………………………..

Podpis osób/ osoby upoważnionej

**ZAŁĄCZNIK NR 2.5**

**Formularz asortymentowo-cenowy**

**Pakiet nr V**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Zamawiana Ilość | Cena jedn. netto (w PLN) | Wartość netto (w PLN) | Stawka VAT ( w %) | Wartość brutto (w PLN) |
| 1. | 2. | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | **Wózki inwalidzkie**  | szt. | 2 |  |  |  |  |

………………………………………..

Podpis osób/ osoby upoważnionej

**ZAŁĄCZNIK NR 2.6**

**Formularz asortymentowo-cenowy**

**Pakiet nr VI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Zamawiana Ilość | Cena jedn. netto (w PLN) | Wartość netto (w PLN) | Stawka VAT ( w %) | Wartość brutto (w PLN) |
| 1. | 2. | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | **Wózki transportowe do przewozu leków i wyrobów medycznych**  | szt. | 5 |  |  |  |  |

………………………………………..

Podpis osób/ osoby upoważnionej

**ZAŁĄCZNIK NR 2.7**

**Formularz asortymentowo-cenowy**

**Pakiet nr VII**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Zamawiana Ilość | Cena jedn. netto (w PLN) | Wartość netto (w PLN) | Stawka VAT ( w %) | Wartość brutto (w PLN) |
| 1. | 2. | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | **Myjnia narzędziowa do mycia narzędzi laparoskopowych i endoskopowych**  | szt. | 1 |  |  |  |  |

………………………………………..

Podpis osób/ osoby upoważnionej