Załącznik nr 6a (Zał. nr 1 do umowy)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Część I - Dostawa sprzętu medycznego

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | **Przedmiot** | **Ilość** | **Cena netto** | **Wartość netto w zł.** | **VAT %** | **Podatek VAT w zł.** | **Wartość brutto** |
| A | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | G=E x F | H=E + G |
| 1. | Łóżko+ materac/wysięgnik | 26 |   |   |   |   |   |
| 2. | Parawan medyczny | 20 |   |   |   |   |   |
| 3. | Ssak medyczny | 10 |   |   |   |   |   |
| 4. | Koncentrator tlenu | 10 |   |   |   |   |   |
| 5. | Stojaki medyczne pod kroplówkę | 26 |   |   |   |   |   |
| 6. | Inhalator | 10 |   |   |   |   |   |
| 7. | Termometr bezdotykowy | 14 |   |   |   |   |   |
| 8. | Aparat do pomiaru ciśnienia | 20 |   |   |   |   |   |
| 9. | Pulsoksymetr | 10 |   |   |   |   |   |
| 10. | Łożko do transportu | 1 |   |   |   |   |   |
| 11. | Nebulizator z maseczkami | 10 |   |   |   |   |   |
| 12. | Wąsy do tlenu | 500 |   |   |   |   |   |
| 13. | Szafka przyłózkowa z blatem | 26 |   |   |   |   |   |
| 14. | Wózek medyczny zabiegowy | 2 |   |   |   |   |   |
| 15. | Płyn do zamgławiania w opak 5 l. | 6 |   |   |   |   |   |
|  | RAZEM |  |  |   |  |   |   |

Cena ofertowa przedmiotu zamówienia (łącznie) brutto w zł. słownie:

....................................................................................................................................

Data, podpis Wykonawcy:..........................................................................................