

załącznik nr 2 do SIWZ nr SPZOZ/PN/17/2019 - formularz cenowy przedmiotu zamówienia

FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 1 – Cieplarka do płynów infuzyjnych pojemność

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Opis techniczny	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent/nazwa/ model
1.	Cieplarka do płynów infuzyjnych pojemność min.300 l	Zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ PAKIET NR 1 OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	szt	1						
2.	Cieplarka do płynów infuzyjnych pojemność min. 30 l	Zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ PAKIET NR 1 OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	szt	1						
RAZEM:										

....., DNIA.....
(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną)

Pakiet nr 2 – Wyposażenie medyczne różne

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Opis techniczny	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent/nazwa/ model
1.	Biurko metalowe	Zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ PAKIET NR 2 OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	szt	1						
2.	Fotel chirurga	Zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ PAKIET NR 2 OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	szt	4						
3.	Stojak na kółkach z wiadrem z uchwytem do zabiegów urologicznych	Zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ PAKIET NR 2 OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	szt	2						
4.	Stojaki na kroplówki	Zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ PAKIET NR 2 OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	szt	15						
5.	Stolik medyczny zabiegowy z szufladą i z półką	Zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ PAKIET NR 2 OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	szt	5						
6.	Stolik narzędziowy MAYO	Zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ PAKIET NR 2 OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	szt	5						
7.	Stolik narzędziowy 1200x600x890	Zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ PAKIET NR 2 OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	szt	2						
8.	Stolik narzędziowy 1500x600x890	Zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ PAKIET NR 2 OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	szt	3						
9.	Taborety medyczne	Zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ PAKIET NR 2 OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	szt	10						
RAZEM:										

....., DNIA.....
*(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczęcią imienną*

Pakiet nr 3 – Lodówka do przechowywania krwi i osocza

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Opis techniczny	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent/nazwa/ model
1.	Lodówka do przechowywania krwi i osocza	Zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ PAKIET NR 3 OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	szt	1						
RAZEM:										

....., DNIA.....
*(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną*

Pakiet nr 4 – Wózek do transportu pacjenta

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Opis techniczny	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent/nazwa/ model
1.	Wózek do transportu pacjenta	Zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ PAKIET NR 4 OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	szt	1						
RAZEM:										

....., DNIA.....
*(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną*

Pakiet nr 5 – Stoliki przyłóżkowe

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Opis techniczny	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent/nazwa/ model
1.	Stoliki przyłóżkowe	Zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ PAKIET NR 5 OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	szt	5						
RAZEM:										

....., DNIA.....
(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną)

Pakiet nr 6 – Zgrzewarka z kontrolą zgrzewu

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Opis techniczny	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent/nazwa/ model
1.	Zgrzewarka z kontrolą zgrzewu	Zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ PAKIET NR 6 OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	szt	5						
RAZEM:										

....., DNIA.....
(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną)

Pakiet nr 7 – Wózek do przewożenia chorych

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Opis techniczny	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent/nazwa/ model
1.	Wózek do przewożenia chorych	Zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ PAKIET NR 7 OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	szt	5						
RAZEM:										

....., DNIA.....
*(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną*