**Załącznik nr 1A do SIWZ Formularz asortymentowo-cenowy**

**(Pakiet Nr 1 Ssak elektryczny)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | J.m. | Ilość | Nazwa handlowa, nr katalogowy | Cena jednostkowa  netto | Wartość netto | Kwota podatku VAT | Wartość  brutto |
| A | B | C | D | E | F | G=DxF | H | I=G+H |
| 1. | Ssak elektryczny | szt. | 6 |  |  |  |  |  |

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

data, podpis upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy

**Załącznik nr 2A do SIWZ Formularz asortymentowo-cenowy**

**(Pakiet Nr 2 Przepływowy podgrzewacz płynów)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | J.m. | Ilość | Nazwa handlowa, nr katalogowy | Cena jednostkowa  netto | Wartość netto | Kwota podatku VAT | Wartość  brutto |
| A | B | C | D | E | F | G=DxF | H | I=G+H |
| 1. | Przepływowy podgrzewacz płynów | szt. | 2 |  |  |  |  |  |

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

data, podpis upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy

**Załącznik nr 3A do SIWZ Formularz asortymentowo-cenowy**

**(Pakiet Nr 3 Zestaw reanimacyjny)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | J.m. | Ilość | Nazwa handlowa, nr katalogowy | Cena jednostkowa  netto | Wartość netto | Kwota podatku VAT | Wartość  brutto |
| A | B | C | D | E | F | G=DxF | H | I=G+H |
| 1. | Zestaw reanimacyjny | szt. | 1 |  |  |  |  |  |

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

data, podpis upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy

**Załącznik nr 4A do SIWZ Formularz asortymentowo-cenowy**

**(Pakiet Nr 4 Respirator szpitalny )**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | J.m. | Ilość | Nazwa handlowa, nr katalogowy | Cena jednostkowa  netto | Wartość netto | Kwota podatku VAT | Wartość  brutto |
| A | B | C | D | E | F | G=DxF | H | I=G+H |
| 1. | Respirator szpitalny | szt. | 2 |  |  |  |  |  |

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

data, podpis upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy

**Załącznik nr 5A do SIWZ Formularz asortymentowo-cenowy**

**(Pakiet Nr 5 Kardiomonitor I )**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | J.m. | Ilość | Nazwa handlowa, nr katalogowy | Cena jednostkowa  netto | Wartość netto | Kwota podatku VAT | Wartość  brutto |
| A | B | C | D | E | F | G=DxF | H | I=G+H |
| 1. | Kardiomonitor I | szt. | 1 |  |  |  |  |  |

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

data, podpis upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy

**Załącznik nr 6A do SIWZ Formularz asortymentowo-cenowy**

**(Pakiet Nr 6 Kardiomonitor III )**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | J.m. | Ilość | Nazwa handlowa, nr katalogowy | Cena jednostkowa  netto | Wartość netto | Kwota podatku VAT | Wartość  brutto |
| A | B | C | D | E | F | G=DxF | H | I=G+H |
| 1. | Kardiomonitor III | szt. | 4 |  |  |  |  |  |

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

data, podpis upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy

**Załącznik nr 7A do SIWZ Formularz asortymentowo-cenowy**

**(Pakiet Nr 7 Kardiomonitor IV )**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | J.m. | Ilość | Nazwa handlowa, nr katalogowy | Cena jednostkowa  netto | Wartość netto | Kwota podatku VAT | Wartość  brutto |
| A | B | C | D | E | F | G=DxF | H | I=G+H |
| 1. | Kardiomonitor IV | szt. | 1 |  |  |  |  |  |

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

data, podpis upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy

**Załącznik nr 8A do SIWZ Formularz asortymentowo-cenowy**

**(Pakiet Nr 8 Respirator transportowy )**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | J.m. | Ilość | Nazwa handlowa, nr katalogowy | Cena jednostkowa  netto | Wartość netto | Kwota podatku VAT | Wartość  brutto |
| A | B | C | D | E | F | G=DxF | H | I=G+H |
| 1. | Respirator transportowy | szt. | 1 |  |  |  |  |  |

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

data, podpis upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy

**Załącznik nr 9A do SIWZ Formularz asortymentowo-cenowy**

**(Pakiet Nr 9 Defibrylator z możliwością kardiowersji )**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | J.m. | Ilość | Nazwa handlowa, nr katalogowy | Cena jednostkowa  netto | Wartość netto | Kwota podatku VAT | Wartość  brutto |
| A | B | C | D | E | F | G=DxF | H | I=G+H |
| 1. | Defibrylator z możliwością kardiowersji | szt. | 2 |  |  |  |  |  |

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

data, podpis upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy

**Załącznik nr 10A do SIWZ Formularz asortymentowo-cenowy**

**(Pakiet Nr 10 Stojak na kroplówkę )**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | J.m. | Ilość | Nazwa handlowa, nr katalogowy | Cena jednostkowa  netto | Wartość netto | Kwota podatku VAT | Wartość  brutto |
| A | B | C | D | E | F | G=DxF | H | I=G+H |
| 1. | Stojak na kroplówkę | szt. | 12 |  |  |  |  |  |

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

data, podpis upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy

**Załącznik nr 11A do SIWZ Formularz asortymentowo-cenowy**

**(Pakiet Nr 11 Resuscytator uniwersalny )**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | J.m. | Ilość | Nazwa handlowa, nr katalogowy | Cena jednostkowa  netto | Wartość netto | Kwota podatku VAT | Wartość  brutto |
| A | B | C | D | E | F | G=DxF | H | I=G+H |
| 1. | Resuscytator uniwersalny (urządzenie do kompresji klatki piersiowej) | szt. | 1 |  |  |  |  |  |

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

data, podpis upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy

**Załącznik nr 12A do SIWZ Formularz asortymentowo-cenowy**

**(Pakiet Nr 12 Elektrokardiograf z monitorem )**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | J.m. | Ilość | Nazwa handlowa, nr katalogowy | Cena jednostkowa  netto | Wartość netto | Kwota podatku VAT | Wartość  brutto |
| A | B | C | D | E | F | G=DxF | H | I=G+H |
| 1. | Elektrokardiograf z monitorem | szt. | 3 |  |  |  |  |  |

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

data, podpis upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy

**Załącznik nr 13A do SIWZ Formularz asortymentowo-cenowy**

**(Pakiet Nr 13 Zestaw do regulacji temperatury ciała )**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | J.m. | Ilość | Nazwa handlowa, nr katalogowy | Cena jednostkowa  netto | Wartość netto | Kwota podatku VAT | Wartość  brutto |
| A | B | C | D | E | F | G=DxF | H | I=G+H |
| 1. | Zestaw do regulacji temperatury ciała | szt. | 1 |  |  |  |  |  |

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

data, podpis upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy

**Załącznik nr 14A do SIWZ Formularz asortymentowo-cenowy**

**(Pakiet Nr 14 Zestaw pomp infuzyjnych )**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | J.m. | Ilość | Nazwa handlowa, nr katalogowy | Cena jednostkowa  netto | Wartość netto | Kwota podatku VAT | Wartość  brutto |
| A | B | C | D | E | F | G=DxF | H | I=G+H |
| 1. | Zestaw pomp infuzyjnych | szt. | 10 |  |  |  |  |  |

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

data, podpis upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy

**Załącznik nr 15A do SIWZ Formularz asortymentowo-cenowy**

**(Pakiet Nr 15 wózek do transportu chorych w pozycji siedzącej )**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | J.m. | Ilość | Nazwa handlowa, nr katalogowy | Cena jednostkowa  netto | Wartość netto | Kwota podatku VAT | Wartość  brutto |
| A | B | C | D | E | F | G=DxF | H | I=G+H |
| 1. | wózek do transportu chorych w pozycji siedzącej | szt. | 7 |  |  |  |  |  |

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

data, podpis upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy

**Załącznik nr 16A do SIWZ Formularz asortymentowo-cenowy**

**(Pakiet Nr 16 stół zabiegowy uniwersalny STD )**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | J.m. | Ilość | Nazwa handlowa, nr katalogowy | Cena jednostkowa  netto | Wartość netto | Kwota podatku VAT | Wartość  brutto |
| A | B | C | D | E | F | G=DxF | H | I=G+H |
| 1. | stół zabiegowy uniwersalny STD | szt. | 2 |  |  |  |  |  |

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

data, podpis upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy

**Załącznik nr 17A do SIWZ Formularz asortymentowo-cenowy**

**(Pakiet Nr 17 Kozetka lekarska )**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | J.m. | Ilość | Nazwa handlowa, nr katalogowy | Cena jednostkowa  netto | Wartość netto | Kwota podatku VAT | Wartość  brutto |
| A | B | C | D | E | F | G=DxF | H | I=G+H |
| 1. | Kozetka lekarska | szt. | 4 |  |  |  |  |  |

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

data, podpis upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy

**Załącznik nr 18A do SIWZ Formularz asortymentowo-cenowy**

**(Pakiet Nr 18 Ultrasonograf )**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | J.m. | Ilość | Nazwa handlowa, nr katalogowy | Cena jednostkowa  netto | Wartość netto | Kwota podatku VAT | Wartość  brutto |
| A | B | C | D | E | F | G=DxF | H | I=G+H |
| 1. | Ultrasonograf | szt. | 1 |  |  |  |  |  |

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

data, podpis upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy

**Załącznik nr 19A do SIWZ Formularz asortymentowo-cenowy**

**(Pakiet Nr 19 Wideolaryngoskop)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | J.m. | Ilość | Nazwa handlowa, nr katalogowy | Cena jednostkowa  netto | Wartość netto | Kwota podatku VAT | Wartość  brutto |
| A | B | C | D | E | F | G=DxF | H | I=G+H |
| 1. | Wideolaryngoskop (zestaw do trudnej intubacji) | szt. | 2 |  |  |  |  |  |

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

data, podpis upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy

**Załącznik nr 20A do SIWZ Formularz asortymentowo-cenowy**

**(Pakiet Nr 20 Wózek do transportu chorych w pozycji leżącej)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | J.m. | Ilość | Nazwa handlowa, nr katalogowy | Cena jednostkowa  netto | Wartość netto | Kwota podatku VAT | Wartość  brutto |
| A | B | C | D | E | F | G=DxF | H | I=G+H |
| 1. | Wózek do transportu chorych w pozycji leżącej | szt. | 10 |  |  |  |  |  |

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

data, podpis upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy

**Załącznik nr 21A do SIWZ Formularz asortymentowo-cenowy**

**(Pakiet Nr 21 Łóżko szpitalne do intensywnej opieki medycznej)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | J.m. | Ilość | Nazwa handlowa, nr katalogowy | Cena jednostkowa  netto | Wartość netto | Kwota podatku VAT | Wartość  brutto |
| A | B | C | D | E | F | G=DxF | H | I=G+H |
| 1. | Łóżko szpitalne do intensywnej opieki medycznej | szt. | 3 |  |  |  |  |  |

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

data, podpis upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy

**Załącznik nr 22A do SIWZ Formularz asortymentowo-cenowy**

**(Pakiet Nr 22 Urządzenie do dezynfekcji pomieszczeń)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | J.m. | Ilość | Nazwa handlowa, nr katalogowy | Cena jednostkowa  netto | Wartość netto | Kwota podatku VAT | Wartość  brutto |
| A | B | C | D | E | F | G=DxF | H | I=G+H |
| 1. | Urządzenie do dezynfekcji pomieszczeń | szt. | 1 |  |  |  |  |  |

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

data, podpis upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy

**Załącznik nr 23A do SIWZ Formularz asortymentowo-cenowy**

**(Pakiet Nr 23 Deska ortopedyczna z oprzyrządowaniem)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | J.m. | Ilość | Nazwa handlowa, nr katalogowy | Cena jednostkowa  netto | Wartość netto | Kwota podatku VAT | Wartość  brutto |
| A | B | C | D | E | F | G=DxF | H | I=G+H |
| 1. | Deska ortopedyczna z oprzyrządowaniem | szt. | 4 |  |  |  |  |  |

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

data, podpis upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy

**Załącznik nr 24A do SIWZ Formularz asortymentowo-cenowy**

**(Pakiet Nr 24 Materac próżniowy do unieruchomienia miednicy)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | J.m. | Ilość | Nazwa handlowa, nr katalogowy | Cena jednostkowa  netto | Wartość netto | Kwota podatku VAT | Wartość  brutto |
| A | B | C | D | E | F | G=DxF | H | I=G+H |
| 1. | Materac próżniowy do unieruchomienia miednicy | szt. | 2 |  |  |  |  |  |

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

data, podpis upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy

**Załącznik nr 25A do SIWZ Formularz asortymentowo-cenowy**

**(Pakiet Nr 25 SWIGMOMANOMETR)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | J.m. | Ilość | Nazwa handlowa, nr katalogowy | Cena jednostkowa  netto | Wartość netto | Kwota podatku VAT | Wartość  brutto |
| A | B | C | D | E | F | G=DxF | H | I=G+H |
| 1. | SFIGMOMANOMETR | szt. | 4 |  |  |  |  |  |

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

data, podpis upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy

**Załącznik nr 26A do SIWZ Formularz asortymentowo-cenowy**

**(Pakiet Nr 26 INHALATOR)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | J.m. | Ilość | Nazwa handlowa, nr katalogowy | Cena jednostkowa  netto | Wartość netto | Kwota podatku VAT | Wartość  brutto |
| A | B | C | D | E | F | G=DxF | H | I=G+H |
| 1. | INHALATOR | szt. | 4 |  |  |  |  |  |

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

data, podpis upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy

**Załącznik nr 27A do SIWZ Formularz asortymentowo-cenowy**

**(Pakiet Nr 27 Wózek zabiegowy)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | J.m. | Ilość | Nazwa handlowa, nr katalogowy | Cena jednostkowa  netto | Wartość netto | Kwota podatku VAT | Wartość  brutto |
| A | B | C | D | E | F | G=DxF | H | I=G+H |
| 1. | Wózek zabiegowy | szt. | 4 |  |  |  |  |  |

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

data, podpis upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy

**Załącznik nr 28A do SIWZ Formularz asortymentowo-cenowy**

**(Pakiet Nr 28 Wózek reanimacyjny)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | J.m. | Ilość | Nazwa handlowa, nr katalogowy | Cena jednostkowa  netto | Wartość netto | Kwota podatku VAT | Wartość  brutto |
| A | B | C | D | E | F | G=DxF | H | I=G+H |
| 1. | Wózek reanimacyjny | szt. | 4 |  |  |  |  |  |

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

data, podpis upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy

**Załącznik nr 29A do SIWZ Formularz asortymentowo-cenowy**

**(Pakiet Nr 29 Laryngoskop)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | J.m. | Ilość | Nazwa handlowa, nr katalogowy | Cena jednostkowa  netto | Wartość netto | Kwota podatku VAT | Wartość  brutto |
| A | B | C | D | E | F | G=DxF | H | I=G+H |
| 1. | Laryngoskop | szt. | 6 |  |  |  |  |  |

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

data, podpis upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy

**Załącznik nr 30A do SIWZ Formularz asortymentowo-cenowy**

**(Pakiet Nr 30 Mobilny Aparat RTG)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | J.m. | Ilość | Nazwa handlowa, nr katalogowy | Cena jednostkowa  netto | Wartość netto | Kwota podatku VAT | Wartość  brutto |
| A | B | C | D | E | F | G=DxF | H | I=G+H |
| 1. | Mobilny Aparat RTG | szt. | 1 |  |  |  |  |  |

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

data, podpis upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy

**Załącznik nr 31A do SIWZ Formularz asortymentowo-cenowy**

**(Pakiet Nr 31 Detektor naczyń na podczerwień)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | J.m. | Ilość | Nazwa handlowa, nr katalogowy | Cena jednostkowa  netto | Wartość netto | Kwota podatku VAT | Wartość  brutto |
| A | B | C | D | E | F | G=DxF | H | I=G+H |
| 1. | Detektor naczyń na podczerwień | szt. | 1 |  |  |  |  |  |

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

data, podpis upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy

**Załącznik nr 32A do SIWZ Formularz asortymentowo-cenowy**

**(Pakiet Nr 32 Pulsoksymetr)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | J.m. | Ilość | Nazwa handlowa, nr katalogowy | Cena jednostkowa  netto | Wartość netto | Kwota podatku VAT | Wartość  brutto |
| A | B | C | D | E | F | G=DxF | H | I=G+H |
| 1. | Pulsoksymetr | szt. | 3 |  |  |  |  |  |

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

data, podpis upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy