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

 **(Pakiet Nr 1 wózek do transportu chorych w pozycji siedzącej )**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | J.m. | Ilość | Nazwa handlowa, nr katalogowy | Cena jednostkowanetto | Wartość netto | Kwota podatku VAT | Wartośćbrutto |
| 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 3A Formularz asortymentowo-cenowy**

 **(Pakiet Nr 2 Urządzenie do dezynfekcji pomieszczeń)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Asortyment | J.m. | Ilość | Nazwa handlowa, nr katalogowy | Cena jednostkowanetto | Wartość netto | Kwota podatku VAT | Wartośćbrutto |
| 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 4A Formularz asortymentowo-cenowy**

 **(Pakiet Nr 3 SWIGMOMANOMETR)**

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

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

 data, podpis upoważnionego

 przedstawiciela Wykonawcy

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

 **(Pakiet Nr 4 INHALATOR)**

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

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

 data, podpis upoważnionego

 przedstawiciela Wykonawcy