

Formularz ilościowo- cenowy

I . Wykaz sprzętu medycznego

Zadania nr.	Nazwa urządzenie	Marka / Typ / Model	Ilość	Cena jednostkowa netto (zł)	Cena ogółem netto (zł)	Podatek vat	Cena ogółem Brutto (zł)	Uwagi
1	Krzesiśko Kardiologiczne		17					
2	Transporter pod nosze	MEDIROL FERNO STRYKER	16 4 1					
3	Nosze	MEDIROL FERNO Mondial STRYKER	16 4 1					
4	Respirator	ParaPAC Medumat Easy Drager oxylog	7 16 4					
5	Pulsoksymetr + kapnometr	NONION	26					
6	Pulsoksymetr	Masimo	2					
7	Kapnometr	EMMA	11					
8	Defibrylator	Lifepak 15	23					

9	Termometr elektroniczny	ThermoScan Pro 6000	17					
10	Pompa infuzyjna	MEDIMA S100 ASCOR AP14 BRAUN	7 5 1					
11	Urządzenie do mechanicznej kompresji klatki piersiowej	LUCAS SCHILLER	17 3					
Razem								

II. Stawka za 1 roboczogodzinę naprawy :

.....zł netto

.....zł brutto

Stawka VAT%

.....

(podpis wykonawcy)