

FORMULARZ CENOWY**Pakiet nr 1****Stanowisko otwarte do intensywnej opieki wraz z wyposażeniem**

Lp	Asortyment	Jednostka miary	Ilość jedn. miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł
1	Stanowisko otwarte do intensywnej opieki - według opisu pkt I, II.1 i 18, III załącznika nr 1.2.	szt	1				
1.1	Krażki odblaskowe według opisu pkt II.19 załącznika nr 1.2.	szt.	10				
Razem:							

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY**Pakiet nr 2****Respirator noworodkowy**

Lp	Asortyment	Jednostka miary	Ilość jedn. miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł
1	Respirator noworodkowy - według opisu I, II, III.2 i IV załącznika nr 1.2.	szt	1				
1.1	Nawilżacz - według opisu III.1 i IV załącznika nr 1.2.	szt	1				
1.2	Układy oddechowe jednorazowego użytku - według opisu III.3 załącznika nr 1.2.	szt.	6				
1.3	Maseczki nosowe jednorazowego użytku - według opisu III.4 załącznika nr 1.2.	szt.	6				
1.4	Czapeczki do mocowania układu oddechowego noworodka jednorazowego użytku - według opisu III.5 załącznika nr 1.2.	szt.	6				
Razem:							

.....
 (podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
 do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 3
Inkubator zamknięty

Lp	Asortyment	Jednostka miary	Ilość jedn. miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł
1	Inkubator zamknięty - według opisu I, II i IV załącznika nr 1.2.	szt	2				
1.1	Zestaw akcesoriów do pozycjonowania noworodka - według opisu III.1 załącznika nr 1.2.	kompl	4				
1.2	Krażki odblaskowe - według opisu III.2 załącznika nr 1.2.	szt	10				
Razem:							

.....
 (podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
 do reprezentowania wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 4**Aparat do wspomagania oddechu**

Lp	Asortyment	Jednostka miary	Ilość jedn. miary	Cena jedn. miary netto w zł	Wartość netto w zł	Stawka VAT w %	Wartość brutto w zł
1	Aparat do wspomagania oddechu - według opisu I, II III.1 i IV załącznika nr 1.2.	szt	1				
1.1	Kaniule nosowe jednorazowego użytku - według opisu III.2 załącznika nr 1.2.	szt	10				
1.2	Układ pacjenta jednorazowego użytku - według opisu III.3 załącznika nr 1.2.	szt	10				
Razem:							

.....
 (podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
 do reprezentowania wykonawcy)