**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SWZ**

**Znak sprawy: Z/88/PN/22**

**Zamawiający: Regionalny Szpital Specjalistyczny im. dr. Władysława Biegańskiego w Grudziądzu.**

Nazwa Wykonawcy: .....................................................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy:........................................................................................................................................................................................

**Dostawa ambulansu medycznego w zabudowie kontenerowej typu C z wyposażeniem medycznym w formie leasingu z opcją wykupu.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment – zgodny z opisem zamieszczonym  w Załączniku nr 3 do SWZ** | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto za szt. / op.** | **Wartość**  **netto**  */Cena jednostkowa za szt./op. x Ilość/* | **Wartość**  **brutto**  */Wartość netto + VAT (%)/* | **VAT**  **(%)** |
| 1 | **Ambulans medyczny w zabudowie kontenerowej typu C** | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 2 | **Nosze główne elektryczno-hydrauliczne o udźwigu powyżej 300 kg** | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 3 | **Plecak ratunkowy** | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 4 | **Torba pediatryczna** | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 5 | **Respirator transportowy** | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 6 | **Krzesełko kardiologiczne  z systemem płozowym** | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 7 | **Deska ortopedyczna dla dorosłych** | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 8 | **Nosze podbierakowe** | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 9 | **Nosze płachtowe** | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 10 | **Deska ortopedyczna dla dzieci** | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 11 | **Materac próżniowy** | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 12 | **Kamizelka unieruchamiająca typu KED lub równoważna** | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 13 | **Szyny Kramera lub równoważne** | op. | 1 |  |  |  |  |
| 14 | **Ssak mechaniczny ręczny** | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 15 | **Ssak akumulatorowy** | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 16 | **Mankiet do szybkich przetoczeń** | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 17 | **Termometr lekarki** | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 18 | **Koc bakteriostatyczny** | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 19 | **Laryngoskop** | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 20 | **Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa** | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 21 | **Kołnierze ortopedyczne dla dzieci** | szt. | 3 |  |  |  |  |
| 22 | **Kołnierze ortopedyczne dla dorosłych** | szt. | 3 |  |  |  |  |
| 23 | **Ciśnieniomierz zegarowy** | szt. | 1 |  |  |  |  |
| 24 | **Urządzenie do kompresji klatki piersiowej** | szt. | 1 |  |  |  |  |
| **Wartość wyjściowa ambulansu z wyposażeniem *(***ł**ącznie: poz. 1 do poz. 24)** | | | | |  |  |  |