**Załącznik nr 5**

**ZESTAWIENIE CENOWE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Liczba porządkowa** | **Nazwa** | **Opis techniczny[[1]](#footnote-1)** | **Jednostka miary (sztuka, komplet) oraz ilość** | **Cena jednostkowa netto**  **w złotych** | **Wartość netto w złotych** | **Stawka VAT w %[[2]](#footnote-2)** | **Wartość vat w złotych** | **Wartość brutto**  **w złotych** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6=[4x5]** | **7** | **8=[6x7]** | **9=[6+8]** |
|  | Kabina do ćwiczeń w odciążeniu | Czy oferowany przedmiot spełnia parametry określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia:  **TAK/NIE**  (niepotrzebne skreślić) | 2 |  |  | 8% |  |  |
|  | Rotor do ćwiczeń kończyn dolnych | Czy oferowany przedmiot spełnia parametry określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia:  **TAK/NIE**  (niepotrzebne skreślić) | 1 |  |  | 8% |  |  |
|  | Rotor do ćwiczeń kończyn górnych | Czy oferowany przedmiot spełnia parametry określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia:  **TAK/NIE**  (niepotrzebne skreślić) | 1 |  |  | 8% |  |  |
|  | Rotor barkowy (barku) | Czy oferowany przedmiot spełnia parametry określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia:  **TAK/NIE**  (niepotrzebne skreślić) | 1 |  |  | 8% |  |  |
|  | Elektryczne urządzenie do ćwiczeń kończyn górnych i dolnych | Czy oferowany przedmiot spełnia parametry określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia:  **TAK/NIE**  (niepotrzebne skreślić) | **1** |  |  | 8% |  |  |
|  | Trenażer górnej i dolnej części ciała | Czy oferowany przedmiot spełnia parametry określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia:  **TAK/NIE**  (niepotrzebne skreślić) | 1 |  |  | 8% |  |  |
|  | Zamknięty obieg wody | Czy oferowany przedmiot spełnia parametry określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia:  **TAK/NIE**  (niepotrzebne skreślić) | 1 |  |  | 23% |  |  |
|  | Urządzenie do masażu wibracyjnego | Czy oferowany przedmiot spełnia parametry określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia:  **TAK/NIE**  (niepotrzebne skreślić) | 1 |  |  | 8% |  |  |
|  | Urządzenie do suchych kąpieli CO2 | Czy oferowany przedmiot spełnia parametry określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia:  **TAK/NIE**  (niepotrzebne skreślić) | 1 |  |  | 8% |  |  |
|  | Aparat do drenażu limfatycznego | Czy oferowany przedmiot spełnia parametry określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia:  **TAK/NIE**  (niepotrzebne skreślić) | 1 |  |  | 8% |  |  |
|  | Aparat do terapii Tecar | Czy oferowany przedmiot spełnia parametry określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia:  **TAK/NIE**  (niepotrzebne skreślić) | 1 |  |  | 8% |  |  |
|  | Aparat do laseroterapii ze skanerem i sondą | Czy oferowany przedmiot spełnia parametry określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia:  **TAK/NIE**  (niepotrzebne skreślić) | 2 |  |  | 8% |  |  |
|  | Aparat do magnetoterapii | Czy oferowany przedmiot spełnia parametry określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia:  **TAK/NIE**  (niepotrzebne skreślić) | 2 |  |  | 8% |  |  |
|  | Aparat do krioterapii zimnym powietrzem | Czy oferowany przedmiot spełnia parametry określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia:  **TAK/NIE**  (niepotrzebne skreślić) | 1 |  |  | 8% |  |  |
|  | Aparat do elektroterapii | Czy oferowany przedmiot spełnia parametry określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia:  **TAK/NIE**  (niepotrzebne skreślić) | 4 |  |  | 8% |  |  |
|  | Aparat do terapii falą uderzeniową | Czy oferowany przedmiot spełnia parametry określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia:  **TAK/NIE**  (niepotrzebne skreślić) | 1 |  |  | 8% |  |  |
|  | Aparat do krioterapii CO2 | Czy oferowany przedmiot spełnia parametry określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia:  **TAK/NIE**  (niepotrzebne skreślić) | 1 |  |  | 8% |  |  |
|  | Aparat do ultradźwieków | Czy oferowany przedmiot spełnia parametry określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia:  **TAK/NIE**  (niepotrzebne skreślić) | 2 |  |  | 8% |  |  |
|  | Podgrzewacz z mieszalnikiem do borowiny | Czy oferowany przedmiot spełnia parametry określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia:  **TAK/NIE**  (niepotrzebne skreślić) | 1 |  |  | 23% |  |  |
|  | Stół do zabiegów borowinowych | Czy oferowany przedmiot spełnia parametry określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia:  **TAK/NIE**  (niepotrzebne skreślić) | 1 |  |  | 23% |  |  |
|  | Stół ze zlewem do borowiny | Czy oferowany przedmiot spełnia parametry określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia:  **TAK/NIE**  (niepotrzebne skreślić) | 1 |  |  | 23% |  |  |
|  | Wanna do kąpieli perełkowej i hydromasażu | Czy oferowany przedmiot spełnia parametry określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia:  **TAK/NIE**  (niepotrzebne skreślić) | 1 |  |  | 8% |  |  |
|  | Wanna do hydromasażu i masażu perełkowego | Czy oferowany przedmiot spełnia parametry określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia:  **TAK/NIE**  (niepotrzebne skreślić) | 1 |  |  | 8% |  |  |
|  | Wanna do masażu wirowego kończyn dolnych i obręczy biodrowej | Czy oferowany przedmiot spełnia parametry określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia:  **TAK/NIE**  (niepotrzebne skreślić) | 1 |  |  | 8% |  |  |
|  | Wanna do masażu wirowego kończyn dolnych | Czy oferowany przedmiot spełnia parametry określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia:  **TAK/NIE**  (niepotrzebne skreślić) | 1 |  |  | 8% |  |  |
|  | Wanna do masażu wirowego kończyn górnych (wirówka KKGG)z funkcją masażu limfatycznego | Czy oferowany przedmiot spełnia parametry określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia:  **TAK/NIE**  (niepotrzebne skreślić) | 2 |  |  | 8% |  |  |
|  | Katedra biczy szkockich | Czy oferowany przedmiot spełnia parametry określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia:  **TAK/NIE**  (niepotrzebne skreślić) | 1 |  |  | 8% |  |  |
|  | Drobny sprzęt rehabilitacyjny | Czy oferowany przedmiot spełnia parametry określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia:  **TAK/NIE**  (niepotrzebne skreślić) | 1 |  |  | 8% |  |  |
|  | Podgrzewacz okładów cieplnych | Czy oferowany przedmiot spełnia parametry określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia:  **TAK/NIE**  (niepotrzebne skreślić) | 1 |  |  | 8% |  |  |
|  | | | | | **suma pozycji netto w zł:** |  | **suma wartości vat w zł:** | **suma pozycji brutto w zł:** |

1. Wypełnia wykonawca – **uwaga, brak podania wymaganych danych może być podstawą odrzucenia oferty!** [↑](#footnote-ref-1)
2. **\*Wykonawca ma prawo zastosować inną niż podana stawkę VAT jednakże każdorazowo musi przedstawić uzasadnienie faktyczne i prawne zastosowania innej stawki.** [↑](#footnote-ref-2)