

Załącznik Nr 1.1 do SWZ

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 5

L.P.	Nazwa produktu	jednostka miary	Ilość szacun kowa	cena jednostko wa netto w zł	Wartość netto w zł.	VAT		Wartość brutto w zł	nazwa i typ sprzętu, kraj pochodzenia, rok produkcji	Producent
						%	zł			
1	Łóżko do suchego hydromasażu szt 3, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia wg. załącznika nr 5 do SWZ	szt	3							
2	Inhalator pneumatyczny szt.2, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia wg. załącznika nr 5 do SWZ	szt	2							
3	Urządzenie do kąpieeli perekowo-ozonowej z matą szt.4, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia wg. załącznika nr 5 do SWZ	szt	4							
4	Urządzenie do elektroterapii szt. 12, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia wg. załącznika nr 5 do SWZ	szt	12							

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 4

L.P.	Nazwa produktu	jednostka miary	Ilość szacunkowa	cena jednostkowa netto w zł	Wartość netto w zł.	VAT		Wartość brutto w zł	nazwa i typ sprzętu, kraj pochodzenia, rok produkcji	Producent
						%	zł			
1	Wanna do kąpielii wirowej kończyn górnych szt. 1, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia wg. załącznika nr 5 do SWZ	szt	1							
2	Wanna do kąpielii wirowej kończyn dolnych szt. 2, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia wg. załącznika nr 5 do SWZ	szt	2							
3	Wanna do kąpielii wirowej kończyn dolnych i kręgosłupa szt. 2, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia wg. załącznika nr 5 do SWZ	szt	2							
4	Wanna Medyczna do kąpielii medycznych i kąpielii w wodzie + system kąpielii perlekowej szt. 2, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia wg. załącznika nr 5 do SWZ	szt	2							
5	Wanna medyczna do kąpielii solankowych/siarkowodorowych i kwasowęglowych szt. 8, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia wg. załącznika nr 5 do SWZ	szt	8							

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 3

L.P.	Nazwa produktu	jednostka miary	Ilość szacun kowa	cena jednostko wa netto w zł	Wartość netto w zł.	VAT		Wartość brutto w zł	nazwa i typ sprzętu, kraj pochodzenia, rok produkcji	Producent
						%	zł			
	Urządzenie terapii falą uderzeniową szt. 1, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia wg. 1 załącznika nr 5 do SWZ	szt	1							
	Aparat do drenażu limfatycznego szt. 1, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia wg. 2 załącznika nr 5 do SWZ	szt	1							
	Aparat do terapii polem elektromagnetycznym wysokiej intensywności szt. 1, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia wg. załącznika nr 5 do 3 SWZ	szt	1							
	Urządzanie do terapii polem elektromagnetycznym wysokiej częstotliwości – diatermia krótkofalowa szt. 2, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia wg. załącznika nr 5 do 4 SWZ	szt	2							

FORMULARZ CENOWY

Pakiet 2

L.P.	Nazwa produktu	jednostka miary	Ilość szacun kowa	cena jednostko wa netto w zł	Wartość netto w zł.	VAT		Wartość brutto w zł	nazwa i typ sprzętu, kraj pochodzenia, rok produkcji	Producent
						%	zł			
1	Zestaw do magnetostymulacji szt. 6 mata, wg. załącznika nr 5 do SWZ	szt	6							
2	Zestaw do magnetoledoterapii szt. 2 magnetolaser, wg. załącznika nr 5 do SWZ	szt	2							
3	Urządzenie jednokanałowe do terapii polem magnetycznym szt. 1, wg. załącznika nr 5 do SWZ	szt	1							
4	Urządzenie dwukanałowe do terapii polem magnetycznym szt. 3, wg. załącznika nr 5 do SWZ	szt	3							

FORMULARZ CENOWY

L.P.	Nazwa produktu	jednostka miary	Ilość szacunkowa	cena jednostkowa netto w zł	Wartość netto w zł.	VAT		Wartość brutto w zł	nazwa i typ sprzętu, kraj pochodzenia, rok produkcji	Producent
						%	zł			
1	Apatrat do laseroterapii Skaner szt.4, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia wg. załącznika nr. 5 do SWZ	szt	4							
2	Apatrat do laseroterapii Skaner szt. 2 + sonda punktowa szt.2, wg. załącznika nr. 5 do SWZ	kpl	2							

--	--

--	--