

pieczęta Wykonawcy

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**  
**na dostawę wózków medycznych**

Lp.	Przedmiot zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Nazwa producenta*
1.	<p>wózek medyczny</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- wykończony min 4 kółkami wyposażonymi w hamulec</li> <li>- wymiary ogólne: <ul style="list-style-type: none"> <li>* wysokość min. 80cm</li> <li>* szerokość min. 50cm</li> <li>* głębokość min. 40cm</li> </ul> </li> <li>- posiadający: <ul style="list-style-type: none"> <li>• min 5 zamykanych szuflad o wymiarach: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ długość min 39cm</li> <li>➤ szerokość min 30cm</li> </ul> </li> <li>w tym min 2 szuflady o wysokości min 6cm oraz min 2 szuflady o wysokości min 9cm</li> <li>• wyposażony w blat roboczy</li> <li>• min 2 zamykane pojemniki na ostre przedmioty</li> <li>• min 2 zamykane pojemniki na odpady</li> <li>• wyposażony w regulowany stojak na kroplówki</li> <li>• wykonany z lekkiego tworzywa ABS</li> <li>• gwarancja min 24 m-ce</li> </ul> </li> </ul>	Szt	4					
<b>Razem</b>								

\* WYKONAWCA JEST ZOBOWIĄZANY DO JEDNOZNACZNEGO OKREŚLENIA ZAOFEROWANYCH W OFERCIE PRODUKTÓW, CHARAKTERYZUJĄC JE POPRZEC WSKAZANIE NAZW PRODUCENTÓW WYROBÓW.

oświadczenie należy podpisać  
kwalifikowanym podpisem elektronicznym  
lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym