|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość [A] | Cena jednostkowa netto\* | Stawka VAT\* | Cena jednostkowa brutto [B]\* | Wartość brutto [AxB]\* |
| 1 | **Stojak na ubrania**  Stojak musi posiadać:  - dwie poprzeczki (niższą i wyższą) do zawieszania wieszaków  - kółka umożliwiające przesuwanie  - minimalna wysokość nie mniejsza niż 120 cm  - łączna szerokość w przedziale 140-180 cm  - regulowaną wysokość | 6 |  |  |  |  |
| 2 | **Wieszak na ubrania**  1 x Wieszak *LitigoMeble* (00068) rozmiar 36x60x152 cm w kolorze czarnym  1x Wieszak *skandynawskidom* (05491) stalowy stojący w kolorze czarnym o wymiarach:  - szerokość 110cm  - wysokość 150cm  - głębokość 40cm | 2 |  |  |  |  |
| 3 | **Biurko do gabinetu zabiegowego:**  Wymiary:  - długość ok 160cm  - szerokość ok. 70cm  - wysokość ok. 75cm  - z prawej strony szafki drzwiczki pojedyncze z jedną półką w środku.  - między blatem i szafką pojedyncza szuflada zamykana na klucz  - biurko wykonane w standardzie mebli medycznych | 1 |  |  |  |  |
| 4 | **Regał metalowy otwarty:**  Wymiary:  - szerokość ok. 90cm  - wysokość ok. 200cm  - głębokość ok. 60cm  - regał otwarty, 5-cio półkowy, półki o nośności do 150kg/półka  - konstrukcja regału oraz półki zabezpieczona przed korozją poprzez ocynkowanie lub lakierowanie proszkowe | 2 |  |  |  |  |
| 5 | **Asystor – szafka moblina z szufladami**  Wymiary:  - szerokość ok 54cm  - głębkość ok. 51cm  - wyskość ok. 89 cm  - kółka jezdne umożliwiające łatwe przemieszczanie  - dopuszczalne obciążenie blatu 10kg | 1 |  |  |  |  |
| 6 | **Szafa na leki tabletkowe z kuwetami**  Wymiary:  - wysokość ok. 200cm  - szerokość ok. 44 cm  - głębokość ok. 40cm  - Szafa wyposażone w 6-8 szuflad wyposażonych w system segregacji leków  - Fronty szuflad wyposażone w kieszenie metalowe do wkładania karteczki z nadrukowanym tekstem | 1 |  |  |  |  |
| 7 | **Fartuch ochronny na ścianę [m2]**  Osłona ściany | 3 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | Suma zamówienia\*: |

\*-Wypełnia Wykonawca

………………..……………………………………

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy