Sprawa 14/2024 **Dostawa aparatu do znieczulania dla Szpitala Powiatowego w Chrzanowie.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Pakiet 1 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Nazwa** | **j.m.** | **ilość szt.** | **cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT (%)** | **Wartość brutto** | **Producent/model** |
| 1 | Aparat do znieczulania spełniający wymagania AIT | szt. | 1 |  |  |  |  |  |
|  | **Zaoferowany sprzęt dopuszczony jest do używania oraz spełnia wymagania ustawy o wyrobach medycznych z 7 kwietnia 2022r**  **W załączeniu wypełniony AIT** | | | | | | | |