**PAKIET 1 – Tor wizyjny do wykonywania zabiegów laparoskopowych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment (zgodnie z załącznikiem nr 1.1 do SIWZ) | Nazwa handlowa /typ/ symbol | Nr katalog. | Producent | Ilość | Cena jednostkowanetto | Wartość netto | Podatek VAT i % podatku | Wartość brutto | Okres gwarancji (proszę podać) |
| 1 | Tor wizyjny do wykonywania chirurgicznych zabiegów laparoskopowych (1) |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |
| 2 | Tor wizyjny do wykonywania chirurgicznych zabiegów laparoskopowych (2) |  |  |  | 1 |  |  |  |  |
| 3 | Tor wizyjny do wykonywania ginekologicznych zabiegów laparoskopowych |  |  |  | 1 |  |  |  |  |
| 4 | Tor wizyjny do wykonywania urologicznych zabiegów laparoskopowych |  |  |  | 1 |  |  |  |  |
| 5 | Tor wizyjny do wykonywania otolaryngologicznych zabiegów laparoskopowych. |  |  |  | 1 |  |  |  |  |
| 6 | Tor wizyjny do wykonywania artroskopowych zabiegów laparoskopowych. |  |  |  | 1 |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  | X |

Wartość brutto słownie: ………………………………………

**PAKIET 2 – Stół operacyjny z akcesoriami i wózkiem**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment (zgodnie z załącznikiem nr 1.2 do SIWZ) | Nazwa handlowa /typ/ symbol | Nr katalog. | Producent | Ilość | Cena jednostkowanetto | Wartość netto | Podatek VAT i % podatku  | Wartość brutto | Okres gwarancji (proszę podać) |
| 1 | Stół operacyjny |  |  |  | 8 |  |  |  |  |  |
| 2 | Akcesoria anestezjologiczno-chirurgiczne do stołu operacyjnego z wózkiem |  |  |  | 4 |  |  |  |  |
| 3 | Akcesoria anestezjologiczno-ginekologiczne do stołu operacyjnego z wózkiem. |  |  |  | 1 |  |  |  |  |
| 4 | Akcesoria anestezjologiczno-urologiczne do stołu operacyjnego z wózkiem. |  |  |  | 1 |  |  |  |  |
| 5 | Akcesoria anestezjologiczno-laryngologiczne do stołu operacyjnego z wózkiem |  |  |  | 1 |  |  |  |  |
| 6 | Akcesoria traumatologiczne (wyciąg ortopedyczny). |  |  |  | 1 |  |  |  |  |
| 7 | Akcesoria ortopedyczne (artroskopia barku i kolana). |  |  |  | 1 |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  | X |

Wartość brutto słownie: ………………………………………

**PAKIET 3 – Aparat do znieczulania z kardiomonitorem**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment (zgodnie z załącznikiem nr 1.3 do SIWZ) | Nazwa handlowa /typ/ symbol | Nr katalog. | Producent | Ilość | Cena jednostkowanetto | Wartość netto | Podatek VAT i % podatku  | Wartość brutto | Okres gwarancji (proszę podać) |
| 1 | Aparat do znieczulania z kardiomonitorem |  |  |  |  6 |  |  |  |  |  |

Wartość brutto słownie: ………………………………………

**PAKIET 4 – Kardiomonitory z centralą**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment (zgodnie z załącznikiem nr 1.4 do SIWZ) | Nazwa handlowa /typ/ symbol | Nr katalog. | Producent | Ilość | Cena jednostkowanetto | Wartość netto | Podatek VAT i % podatku  | Wartość brutto | Okres gwarancji (proszę podać) |
| 1 | Kardiomonitory |  |  |  | 6 |  |  |  |  |  |
| 2 | Centrala do kardiomonitorów |  |  |  | 1 |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** | X |  |  |  | X |

Wartość brutto słownie: ………………………………………

**PAKIET 5 – Przewoźny aparat RTG z ramieniem C**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment (zgodnie z załącznikiem nr 1.5 do SIWZ) | Nazwa handlowa /typ/ symbol | Nr katalog. | Producent | Ilość | Cena jednostkowanetto | Wartość netto | Podatek VAT i % podatku  | Wartość brutto | Okres gwarancji (proszę podać) |
| 1 | Przewoźny aparat RTG z ramieniem C |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |

Wartość brutto słownie: ………………………………………

**PAKIET 6 – Aparat USG z głowicami**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment (zgodnie z załącznikiem nr 1.6 do SIWZ) | Nazwa handlowa /typ/ symbol | Nr katalog. | Producent | Ilość | Cena jednostkowanetto | Wartość netto | Podatek VAT i % podatku  | Wartość brutto | Okres gwarancji (proszę podać |
|  | Aparat USG z głowicami |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |

Wartość brutto słownie: ………………………………………

**PAKIET 7 – Transporter z funkcją przekładania pacjenta**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment(zgodnie z załącznikiem nr 1.7 do SIWZ) | Nazwa handlowa /typ/ symbol | Nr katalog. | Producent | Ilość | Cena jednostkowanetto | Wartość netto | Podatek VAT i % podatku  | Wartość brutto | Okres gwarancji (proszę podać) |
| 1 | Transporter z funkcją przekładania pacjenta |  |  |  | 2 |  |  |  |  |  |

Wartość brutto słownie: ………………………………………

**PAKIET 8 – Pompy strzykawkowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment (zgodnie z załącznikiem nr 1.8 do SIWZ) | Nazwa handlowa /typ/ symbol | Nr katalog. | Producent | Ilość | Cena jednostkowanetto | Wartość netto | Podatek VAT i % podatku  | Wartość brutto | Okres gwarancji (proszę podać) |
| 1 | Pompa infuzyjna strzykawkowa |  |  |  | 30 |  |  |  |  |  |
| 2 | Pompa infuzyjna strzykawkowa (TIVA i TCI) |  |  |  | 6 |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  | X |

Wartość brutto słownie: ………………………………………

**PAKIET 9 – System ogrzewania pacjenta**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment (zgodnie z załącznikiem nr 1.9 do SIWZ) | Nazwa handlowa /typ/ symbol | Nr katalog. | Producent | Ilość | Cena jednostkowanetto | Wartość netto | Podatek VAT i % podatku  | Wartość brutto | Okres gwarancji (proszę podać) |
| 1 | System ogrzewania pacjenta |  |  |  | 6 |  |  |  |  |  |

Wartość brutto słownie: ………………………………………

**PAKIET 10 – Wiertarka do zabiegów ortopedycznych z nakładką do piły oscylacyjnej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment (zgodnie z załącznikiem nr 1.10 do SIWZ) | Nazwa handlowa /typ/ symbol | Nr katalog. | Producent | Ilość | Cena jednostkowanetto | Wartość netto | Podatek VAT i % podatku  | Wartość brutto | Okres gwarancji (proszę podać) |
| 1 | Wiertarka do zabiegów ortopedycznych z nakładką do piły oscylacyjnej |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |

Wartość brutto słownie: ………………………………………

**PAKIET 11 – Łóżko wielofunkcyjne, 4 sekcyjne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment (zgodnie z załącznikiem nr 1.11 do SIWZ) | Nazwa handlowa /typ/ symbol | Nr katalog. | Producent | Ilość | Cena jednostkowanetto | Wartość netto | Podatek VAT i % podatku  | Wartość brutto | Okres gwarancji (proszę podać) |
| 1 | Łóżko wielofunkcyjne, 4 sekcyjne. |  |  |  | 6 |  |  |  |  |  |

Wartość brutto słownie: ………………………………………

**PAKIET 12 – Przepływowy podgrzewacz płynów infuzyjnych i produktów krwiopochodnych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment (zgodnie z załącznikiem nr 1.12 do SIWZ) | Nazwa handlowa /typ/ symbol | Nr katalog. | Producent | Ilość | Cena jednostkowanetto | Wartość netto | Podatek VAT i % podatku  | Wartość brutto | Okres gwarancji (proszę podać) |
| 1 | Przepływowy podgrzewacz płynów infuzyjnych i produktów krwiopochodnych. |  |  |  | 6 |  |  |  |  |  |

Wartość brutto słownie: ………………………………………

**PAKIET 13 – Defibrylator transportowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment (zgodnie z załącznikiem nr 1.13 do SIWZ) | Nazwa handlowa /typ/ symbol | Nr katalog. | Producent | Ilość | Cena jednostkowanetto | Wartość netto | Podatek VAT i % podatku  | Wartość brutto | Okres gwarancji (proszę podać) |
| 1 | Defibrylator transportowy |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |

Wartość brutto słownie: ………………………………………

**PAKIET 14 – Wózki zabiegowe z wyposażeniem**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment (zgodnie z załącznikiem nr 1.14 do SIWZ) | Nazwa handlowa /typ/ symbol | Nr katalog. | Producent | Ilość | Cena jednostkowanetto | Wartość netto | Podatek VAT i % podatku  | Wartość brutto | Okres gwarancji (proszę podać) |
| 1 | Wózek zabiegowy z wyposażeniem reanimacyjnym |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |
| 2 | Wózek zabiegowy z wyposażeniem anestezjologicznym |  |  |  | 7 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |

Wartość brutto słownie: ………………………………………

**PAKIET 15 – Stoliki narzędziowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment – szczegółowy opis | Nazwa handlowa /typ/ symbol | Nr katalog. | Producent | Ilość | Cena jednostkowanetto | Wartość netto | Podatek VAT i % podatku  | Wartość brutto | Okres gwarancji (proszę podać) |
| 1 | **Stolik opatrunkowy** (zabiegowy) wykonany ze stali nierdzewnej o konstrukcji szkieletowej:- minimum 2 blaty: blat górny i dolny, przynajmniej górny zagłębiony,- 4 koła o średnicy nie mniej niż 70mm, przynajmniej 2 koła z blokadą,- wymiary blatu (dł. x szer.): 750÷900x600÷750 mm- wysokość stolika: 850÷900mm |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |
| 2 | **Stolik typu MAYO** do instrumentów chirurgicznych wykonany ze stali nierdzewnej:- hydrauliczna regulacja wysokości blatu w zakresie min. 960-1330mm,- blat zagłębiony z możliwością obrotu w poziomie o 360º, - podstawa w kształcie litery „T” z 3 kołami o średnicy nie mniej niż 70mm, każde koło z hamulcem,- wymiary blatu (dł. x szer.): 700÷750x470÷530mm- krawędzie zaokrąglone, bezpieczne |  |  |  | 6 |  |  |  |  |  |
| 3 | **Stoli narzędziowy** (zabiegowy) wykonany ze stali nierdzewnej o konstrukcji szkieletowej:- minimum 2 blaty: blat górny i dolny, przynajmniej górny zagłębiony,- 4 koła o średnicy nie mniej niż 70mm, przynajmniej 2 koła z blokadą,- wymiary blatu (dł. x szer.): 900÷1100x500÷700 mm- wysokość stolika: 850÷900mm. |  |  |  | 6 |  |  |  |  |  |
| 4 | **Stoli narzędziowy** (zabiegowy) wykonany ze stali nierdzewnej o konstrukcji szkieletowej:- minimum 2 blaty: blat górny i dolny, przynajmniej górny zagłębiony,- 4 koła o średnicy nie mniej niż 70mm, przynajmniej 2 koła z blokadą,- wymiary blatu (dł. x szer.): 600÷750x500÷650 mm- wysokość: 850÷900mm. |  |  |  | 6 |  |  |  |  |  |
| 5 | **Stolik narzędziowy** (zabiegowy) wykonany ze stali nierdzewnej o konstrukcji szkieletowej:- minimum 2 blaty: blat górny i dolny, przynajmniej górny zagłębiony,- 4 koła o średnicy nie mniej niż 70mm, przynajmniej 2 koła z blokadą,- wymiary blatu (dł. x szer.): 750÷900x600÷750 mm- wysokość stolika: 850÷900mm. |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

Wartość brutto słownie: ………………………………………

**PAKIET 16 – Taborety**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment – szczegółowy opis | Nazwa handlowa /typ/ symbol | Nr katalog. | Producent | Ilość | Cena jednostkowanetto | Wartość netto | Podatek VAT i % podatku  | Wartość brutto | Okres gwarancji (proszę podać) |
| 1 | **Taboret z hydrauliczną regulacją wysokości.**- konstrukcja wykonana ze stali kwasoodpornej,- siedzisko okrągłe o średnicy 340÷370mm, tapicerowane, odporne na działanie środków dezynfekcyjnych (wybór koloru do uzgodnienia z Zamawiającym po podpisaniu umowy),- hydrauliczna regulacja wysokości siedziska za pomocą dźwigni nożnej w zakresie min. 490-620mm, - stabilna podstawa z min. 5 kołami w tym min. 2 z blokadą. Koła wykonane z materiału nie brudzącego podłoża o średnicy min. 50 mm- taboret z obręczą pod nogi,- wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne |  |  |  | 12 |  |  |  |  |  |
| 2 | **Taboret z oparciem z hydrauliczną regulacją wysokości.**- konstrukcja wykonana ze stali kwasoodpornej,- siedzisko okrągłe o średnicy 340÷370mm, tapicerowane, odporne na działanie środków dezynfekcyjnych (wybór koloru do uzgodnienia z Zamawiającym po podpisaniu umowy),- oparcie tapicerowane, odporne na działanie środków dezynfekcyjnych- hydrauliczna regulacja wysokości siedziska za pomocą dźwigni nożnej w zakresie min. 490-620mm, - stabilna podstawa z min. 5 kołami w tym min. 2 z blokadą. Koła wykonane z materiału nie brudzącego podłoża o średnicy min. 50 mm- taboret z obręczą pod nogi,- wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne |  |  |  | 6 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |

Wartość brutto słownie: ………………………………………

**PAKIET 17 – Meble biurowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment – szczegółowy opis | Nazwa handlowa /typ/ symbol | Nr katalog. | Producent | Ilość | Cena jednostkowanetto | Wartość netto | Podatek VAT i % podatku  | Wartość brutto | Okres gwarancji (proszę podać) |
| 1 | Biurko lekarskie z konteneremWymiary: Szer. 1400 mm, gł. 600 mm, wys. (łącznie z nóżkami) 750 mm.Boki i plecy biurka wykonane z płyty meblowej dwustronnie laminowanej o gr. min 18 mm na bazie płyty wiórowej o gęstości nie mniejszej niż 660 kg/m3, obrzeże oklejone listwą PCV 2 mm.Plecy zabudowane do połowy wysokości biurka. Blat wykonany z płyty meblowej o grubości min. 30 mm pokryty odpornym tworzywem np. melaminą, obrzeże oklejone PCW o grubości min. 2 mm w kolorze blatu.Posadowione na nóżkach o wys. min. 100 mm. z możliwością poziomowania w zakresie min 25 mm. Blat biurka musi posiadać 1 otwór na przewody (przelotka) zabezpieczone okrągłą zaślepką z tworzywa sztucznego wykonany w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.Biurko wyposażone w:* półkę na komputer z przodu i z tyłu otwartą, zamontowaną po prawej stronie biurka o szer. min 25 cm
* w kontener z szufladami z lewej strony
* półkę na klawiaturę zamontowaną pod blatem biurka

Kontener wykonany w całości z płyty wiórowej dwustronnie laminowanej o grubości 18mm, o wymiarach: gł. 50cm, wysokość do blatu, szer. 40cm. Kontenerek wyposażony w 3 równej wielkości szuflady. Spody szuflad z płyty pilśniowej twardej o grubości min. 3,2 mm lub płyty HDF o grubości 3 mm jednostronnie lakierowanej. Szuflady oraz półka na klawiaturę na prowadnicach rolkowych z pełnym wysuwem i mechanizmem samodomykania. Szuflady mają być zamykane na zamek patentowy.Uchwyty do otwierania szuflad w kształcie litery „C” o rozstawie min. 128 mm. Uchwyt umożliwiający wygodny pochwyt. |  |  |  | 6 |  |  |  |  |  |
| 2 | **Stół z chromowaną podstawą.**Stół z czteronożną chromowaną podstawą (matową) lub osadzony na 4 nogach chromowanych matowych o śr. min. 60 mmStół kolorystycznie dopasowany do pozostałych mebli płycinowych900 x 900 x 750 mm. |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |
| 3 | **Stolik ze szklanym blatem.**.Podstawa czteronożna chromowana (matową) lub osadzony na 4 nogach chromowanych matowych o śr. min. 60 mm.Blat szklany ze szkła bezpiecznego.1200 x 600 x 450 mm. |  |  |  | 3 |  |  |  |  |  |
| 4 | **Stół jadalny.**Stół z czteronożną chromowaną matową lub osadzony na 4 nogach chromowanych matowych o śr. min. 60 mm.Blat wykonany z płyty meblowej o grubości min. 28 mm, pokryty odpornym tworzywem np. melaminą, obrzeże oklejone PCW o grubości min. 2 mm w kolorze blatu.Stół kolorystycznie dopasowany do pozostałych mebli płycinowych900 x 900 x 750 mm |  |  |  | 4 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |

Wartość brutto słownie: ………………………………………

**PAKIET 18 – Szafy z blachy stalowej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment – szczegółowy opis | Nazwa handlowa /typ/ symbol | Nr katalog. | Producent | Ilość | Cena jednostkowanetto | Wartość netto | Podatek VAT i % podatku  | Wartość brutto | Okres gwarancji (proszę podać) |
| 1 | **Szafa 4-drzwiowa** z drzwiami uchylnymi. Szafa wykonana z blachy stalowej o grubości min. 0,8 mm, lakierowanej proszkowo, odpornej na korozję. Szafa posadowiona na regulowanych nogach wykonanych ze stali nierdzewnej lub stali malowanej proszkowo o wys. min. 150 mm. z możliwością poziomowania w zakresie min 25 mm. Drzwi uchylne o kącie otwarcia 110° wyposażone w zamek ryglujący w 3 punktach, w komplecie 2 klucze.Szafa wyposażona w 4 półki o regulowanej wysokości (regulacja maksymalnie co 50 mm)o nośności min. 120 kg każda.Wymiary szafy: szerokość 1860 – 1900 mm x głębokość 400 mm x wysokość 1950 -2050 mm. Dopuszcza się szafę składaną z segmentów łączonych ze sobą w sposób trwały. |  |  |  | 2 |  |  |  |  |  |
| 2 | **Szafa 2-drzwiowa** z drzwiami uchylnymi. Szafa wykonana z blachy stalowej o grubości min. 0,8 mm, lakierowanej proszkowo. Szafa posadowiona na regulowanych nogach wykonanych ze stali nierdzewnej lub stali malowanej proszkowo o wys. min. 150 mm. z możliwością poziomowania w zakresie min 25 mm. Drzwi uchylne o kącie otwarcia 110° wyposażone w zamek ryglujący w 3 punktach, w komplecie 2 klucze.Szafa wyposażona w 4 półki o regulowanej wysokości (regulacja maksymalnie co 50 mm) o nośności min. 60 kg każda.Wymiary szafy: szerokość 930 – 950 mm x głębokość 400 mm x wysokość 1950 – 2050 mm. |  |  |  | 5 |  |  |  |  |  |
| 3 | Szafa 2- drzwiowa z drzwiami uchylnymi. Szafa wykonana z blachy stalowej o grubości min. 0,8 mm, lakierowanej proszkowo. Szafa posadowiona na regulowanych nogach wykonanych ze stali nierdzewnej lub stali malowanej proszkowo o wys. min. 150 mm. z możliwością poziomowania w zakresie min 25 mm. Drzwi uchylne o kącie otwarcia 110° wyposażone w zamek ryglujący w 3 punktach, w komplecie 2 klucze . Szafa wyposażona w 4 półki o regulowanej wysokości (regulacja maksymalnie co 50 mm) o nośności min. 60 kg każda.Wymiary szafy szerokość 700 – 720 mm x głębokość 400 mm x wysokość 1950 – 2050 mm. |  |  |  | 3 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |

Wartość brutto słownie: ………………………………………

Kolorystyka wszystkich szaf do uzgodnienia z Zamawiającym.

Przez dostawę i montaż rozumie się dostawę własnym transportem, wniesienie, montaż i rozstawienie szaf.

Zamawiane szafy muszą posiadać certyfikat jakości ISO, być dopuszczone do użytku w obiektach służby zdrowia.

Szafy objęte niniejszym zamówieniem powinny być fabrycznie nowe, nie używane.

**PAKIET 19 – Wyposażenie szatniowe metalowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment – szczegółowy opis | Nazwa handlowa /typ/ symbol | Nr katalog. | Producent | Ilość | Cena jednostkowanetto | Wartość netto | Podatek VAT i % podatku  | Wartość brutto | Okres gwarancji (proszę podać) |
| 1 | **Szafka skrytkowa, 3-schowkowa**Szafa wykonana z blachy stalowej o grubości min. 0,8 mm, lakierowanej proszkowo, odpornej na korozję, Szafa posadowiona na regulowanych nóżkach o wys. min. 150 mm. z możliwością poziomowania w zakresie min 25 mm. Każdy segment zawiera metalową półkę. Drzwi z profilem wzmacniającym, osadzone na ukrytych zawiasach. Otwory wentylacyjne w drzwiach każdego segmentu zapewniające prawidłową cyrkulacje powietrza w szafie. Każdy segment z zamkiem cylindrycznym z dwoma kluczykami, ryglujący w jednym punkcie.Wymiary:Szer. 300 - 320 mm x gł. 490 - 500 mm x wys. 1800 – 1900 mmSzafka musi spełniać wymagania Polskiej Normy PN-75M-78711 szafy stalowe na ubrania. |  |  |  | 23 |  |  |  |  |  |
| 2 | **Szafka skrytkowa 6-schowkowa** (dwa słupki pionowe po 3 skrytki w każdym pionie)Szafa wykonana z blachy stalowej o grubości min. 0,8 mm, lakierowanej proszkowo, odpornej na korozję, Szafa posadowiona na regulowanych nóżkach o wys. min. 150 mm z możliwością poziomowania w zakresie min 25 mm. Każdy segment zawiera metalową półkę w środku. Drzwi z profilem wzmacniającym, osadzone na ukrytych zawiasach. Otwory wentylacyjne w drzwiach każdego segmentu zapewniające prawidłową cyrkulacje powietrza w szafie. Każdy segment z zamkiem cylindrycznym z dwoma kluczykami, ryglujący w jednym punkcie.Wymiary:Szer. 600 - 640 mm x gł. 490 - 500 mm x wys. 1800 – 1900 mmSzafka musi spełniać wymagania Polskiej Normy PN-75M-78711 szafy stalowe na ubrania. |  |  |  | 3 |  |  |  |  |  |
| 3 | **Ławka szatniowa** z listwami z tworzywa sztucznego i półką na buty.Podstawa wykonana z profili stalowych lakierowanych proszkowo z podwieszanym stelażem na buty. Siedzisko wykonane z płyty pełnej HPL o grubości min. 13 mm odporne na działanie środków myjąco-dezynfekujących.Szer. 900-1100 mm Gł. 395 mm (+/- 50 mm) Wys.420 mm (+/- 50 mm). |  |  |  | 4 |  |  |  |  |  |
| 4 | **Wieszak ubraniowy**Wieszak naścienny, stal nierdzewna, min. 10 haczyków, miejsca mocowań do ściany niewidoczne. |  |  |  | 4 |  |  |  |  |  |
| 5 | **Wieszak ubraniowy**Wieszak naścienny, stal nierdzewna, min. 4 haczyki, miejsca mocowań do ściany niewidoczne. |  |  |  | 4 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

Wartość brutto słownie: ………………………………………

Kolorystyka wszystkich szafek ubraniowych i ławek szatniowych do uzgodnienia z Zamawiającym.

Przez dostawę i montaż rozumie się dostawę własnym transportem, wniesienie, montaż i rozstawienie szafek w miejscach wskazanych przez Zamawiającego.

Zamawiane szafki muszą posiadać certyfikat jakości ISO, być dopuszczone do użytku w obiektach służby zdrowia.

Szafki i ławki objęte niniejszym zamówieniem powinny być fabrycznie nowe, nie używane.

**PAKIET 20 – Kanapa, krzesła, fotele**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment - szczegółowy opis | Nazwa handlowa /typ/ symbol | Nr katalog. | Producent | Ilość | Cena jednostkowanetto | Wartość netto | Podatek VAT i % podatku  | Wartość brutto | Okres gwarancji (proszę podać) |
| 1 | **Kanapa 3-osobowa**Rozkładana z pojemnikiem na pościel. Cała powierzchnia spania na bonellu sprężynowym, tapicerowana materiałem łatwo zmywalnym i łatwym w utrzymaniu w czystości, odpornym na środki dezynfekcyjne, Szerokość nie więcej niż 2000 mmPowierzchnia spania nie mniejsza niż:dł. 1900 x szer. 1100 mm.Możliwość wyboru koloru tapicerki. |  |  |  | 1 |  |  |  |  |   |
| 2 | **Kanapa 2-osobowa**Rozkładana z pojemnikiem na pościel. Cała powierzchnia spania na bonellu sprężynowym, tapicerowana materiałem łatwo zmywalnym i łatwym w utrzymaniu w czystości, odpornym na środki dezynfekcyjne.Szerokość nie więcej niż 1450 mm.Powierzchnia spania nie mniejsza niż: dł. 1900 x szer. 1100 mm.Możliwość wyboru koloru tapicerki. |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |
| 3 | **Krzesło typu ISO**Krzesło do stolika typu ISO bez pulpitu na stabilnym stelażu aluminiowym (matowym). Siedzisko i oparcie tapicerowane niepalną tapicerką z atestem trudnościeralności. Tapicerka wykonana z materiału zmywalnego, odpornego na środki dezynfekcyjne. Szer. całkowita 480-550 mmWys. od podłogi do siedziska 450-470 mm Wysokość z siedziskiem 810-840 mmGłębokość 420-520 mm.Możliwość wyboru koloru tapicerki. |  |  |  | 18 |  |  |  |  |  |
| 4 | **Fotel biurowy**Fotel obrotowy na sprężynie gazowej z wysokim oparciem min. 570 mm, tapicerowany, łatwo zmywalne siedziskoi oparcie, tapicerka odporna na środki dezynfekcyjne. Regulowana wysokość i kąt oparcia, regulowane podłokietniki z miękkimi, zmywalnymi nakładkami.Podstawa fotela 5-cio ramienna na kółkach nie brudzących podłogi. Krzesło posiadające atest badań wytrzymałościowych.Gwarantowana wytrzymałość na obciążenie minimum 120 kg.Możliwość wyboru koloru tapicerki. |  |  |  | 8 |  |  |  |  |  |
| 5 | **Fotel wypoczynkowy**Fotel tapicerowany materiałem łatwo zmywalnym i łatwym w utrzymaniu w czystości, odpornym na środki dezynfekcyjne. Wytrzymałość na obciążenie do 120 kg, na stabilnej podstawie, Wymiary: szerokość 600 – 750 mm, głębokość 600-750 mmMożliwość wyboru koloru tapicerki. |  |  |  | 7 |  |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |  |

Wartość brutto słownie: ………………………………………

**PAKIET 21 –Dozowniki**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment - szczegółowy opis | Nazwa handlowa /typ/ symbol | Nr katalog. | Producent | Ilość | Cena jednostkowanetto | Wartość netto | Podatek VAT i % podatku  | Wartość brutto | Okres gwarancji (proszę podać) |
| 3 | **Dozownik** do preparatu myjącego dłonie na fotokomórkę, skonstruowany w sposób uniemożliwiający kontakt preparatu z dozownikiem podczas aplikacji. Dozownik na preparaty myjące w opakowaniach jednorazowych o pojemności (700 – 800) ml.Dozownik umożliwiający kontrolę poziomu preparatu.Dozownik musi być odporny na środki do dezynfekcji dozowników używanych w szpitalu (potwierdzony dokumentami). |  |  |  | 10 |  |  |  |  |  |
| 4 | Dozownik na papier toaletowy typu JUMBO przeznaczony do rolek o średnicy 18 – 19 cm, zamknięcie na zamek i kluczyk, posiadający okienko do kontroli poziomu papieruw podajniku. Urządzenie wykonane z wytrzymałego tworzywa typu ABS odpornego na środki dezynfekcyjne.Możliwość szybkiego demontażu dozownika (np. w celu umycia lub zdezynfekowania ściany) bez konieczności odkręcania śrub mocujących. |  |  |  | 4 |  |  |  |  |  |
| 4 | Podajnik ręczników papierowych "Z", ścienny.Dozownik na ręcznik papierowy, pojemność min. 500 listków.Zamknięcie na zamek i kluczyk, posiadający okienko do kontroli poziomu papieru w podajniku.Wysokość 320 mm (+/- 50 mm);Szerokość 265 (+/- 50 mm); Głębokość 120 mm (+/- 50 mm).Urządzenie wykonane z wytrzymałego tworzywa typu ABS odpornego na środki dezynfekcyjne.Możliwość szybkiego demontażu dozownika (np. w celu umycia lub zdezynfekowania ściany) bez konieczności odkręcania śrub mocujących. |  |  |  | 10 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |

**Wartość brutto słownie: ………………………………………**

**PAKIET 22 – Regał listwowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment - szczegółowy opis | Nazwa handlowa /typ/ symbol | Nr katalog. | Producent | Ilość | Cena jednostkowanetto | Wartość netto | Podatek VAT i % podatku  | Wartość brutto | Okres gwarancji (proszę podać) |
| 1 | **Regał listwowy** naścienny składający się z:-3 kosze z wcięciem na ścianie frontowej, o wymiarach: szer. min. 570 mm, głęb. min. 275 mm, wys. w zakresie 200-270 mm - 1 półka regałowa z podniesionymi krawędziami, zakończona galeryjką, o wymiarach: szer. min. 570 mm, głęb. min. 250 mm, wys. w zakresie 130-160 mm.Regał oraz kosze i półka wykonane ze stali nierdzewnej. Każda listwa ścienna wyposażona w min. 6 haczyków do zawieszania wyposażenia. Wymiary całkowite regału (szer. x głęb. x wys.) max. [600 x 330 x 2000] mm. |  |  |  | 5 |  |  |  |  |  |
| 2 | **Regał listwowy** naścienny z uchwytami do zawieszania obuwia, w całości wykonany ze stali nierdzewnej. Możliwość zawieszenia min. 36 par butów.Wymiary całkowite regału (szer. x głęb. x wys.) max. [600 x 350 x 2000] mm |  |  |  | 4 |  |  |  |  |  |
| 3 | **Mobilny regał listwowy** na 4 kółkach o śr. min. 80 mm, min. 2 koła z blokadą.Regał składający się z:- 2 półki na szwy (półki regałowe z podniesionymi krawędziami zakończone galeryjką). Wymiary półki: szer. min. 570 mm, głęb. min. 250 mm, wys. w zakresie 130-160 mm.- 2 kosze z wcięciem na ścianie frontowej o wymiarach: szer. min. 570 mm, gł. min. 275 mm, wys. 200-270 mm,- 10 koszy o wymiarach: szer. min. 570mm, gł. min. 275 mm, wys. 100-150 mm.Haczyki do zawieszania wyposażenia umieszczone po obydwóch stronach stelaża, min. po 8 haczyków z każdej strony.Regał oraz kosze i półki wykonane ze stali nierdzewnej.Wymiary całkowite regału (szer. x dł. x wys.) max. [600 x 620 x 1800] mm. |  |  |  | 6 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |

Wartość brutto słownie: ………………………………………

**PAKIET 23 – Stelaż jezdny do worków**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment – szczegółowy opis | Nazwa handlowa /typ/ symbol | Nr katalog. | Producent | Ilość | Cena jednostkowanetto | Wartość netto | Podatek VAT i % podatku  | Wartość brutto | Okres gwarancji (proszę podać) |
| 1 | **Stelaż jezdny** do worków na odpady komunalne i skażone. Stelaż w całości wykonany ze stali nierdzewnej na pojedynczy worek o pojemności 100-120 l. Stelaż wyposażony w obręcz na worek z klipsami zabezpieczającymi przed jego zsuwaniem. Pokrywa otwierana za pomocą pedału nożnego, wolno-opadająca. Układ jezdny wyposażony w 4 koła o średnicy nie mniejszej niż 50 mm, w tym min. 2 koła z hamulcami. Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Wymiary całkowite (dł. x szer. x wys.) max. [440 x 580 x 1100] mm |  |  |  | 6 |  |  |  |  |  |
| 2 | **Stelaż jezdny** do worków na odpady komunalne i skażone. Stelaż w całości wykonany ze stali nierdzewnej na dwa worki o pojemności 100-120 l. Stelaż wyposażony w obręcze na worki z klipsami zabezpieczającymi przed ich zsuwaniem. Pokrywy otwierane za pomocą pedału nożnego, wolno-opadające. Układ jezdny wyposażony w 4 koła o średnicy nie mniejszej niż 50 mm, w tym min. 2 koła z hamulcami. Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Wymiary całkowite (dł. x szer. x wys.) max. [860 x 580 x 1100] mm |  |  |  | 8 |  |  |  |  |  |
| 3 | **Stelaż jezdny** do worków na odpady komunalne i skażone. Stelaż w całości wykonany ze stali nierdzewnej na pojedynczy worek o pojemności 60-80l. Stelaż wyposażony w obręcz na worek z klipsami zabezpieczającymi przed jego zsuwaniem. Pokrywa otwierana za pomocą pedału nożnego, wolno-opadająca. Układ jezdny wyposażony w 4 koła o średnicy nie mniejszej niż 50 mm, w tym min. 2 koła z hamulcami. Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Wymiary całkowite (dł. x szer. x wys.) max: [400 x 510 x 710] mm |  |  |  | 8 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

Wartość brutto pakietu wynosi: ……………………………………………………………..

**PAKIET 24 – Regał magazynowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment - szczegółowy opis | Nazwa handlowa /typ/ symbol | Nr katalog. | Producent | Ilość | Cena jednostkowanetto | Wartość netto | Podatek VAT i % podatku  | Wartość brutto | Okres gwarancji (proszę podać) |
| 1 | **Regał magazynowy** z 5-cioma półkami prętowymi, w całości wykonany ze stali nierdzewnej. Półki mocowane prosto, rozmieszone równomiernie. Nóżki regału z możliwością regulacji wysokości w zakresie min. 20 mm, umożliwiające wypoziomowanie. Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Wymiary całkowite (szer. x głęb. x wys.):[1200 x 450 x 1800÷2000] mm. |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |
| 2 | **Regał magazynowy** z 5-cioma półkami prętowymi, w całości wykonany ze stali nierdzewnej. Półki mocowane prosto, rozmieszone równomiernie. Nóżki regału z możliwością regulacji wysokości w zakresie min. 20 mm, umożliwiające wypoziomowanie. Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Wymiary całkowite (szer. x głęb. x wys.): [1000 x 450 x 1800÷2000] mm. |  |  |  | 2 |  |  |  |  |  |
| 3 | **Regał magazynowy** z 5-cioma półkami pełnymi, w całości wykonany ze stali nierdzewnej. Półki mocowane prosto, rozmieszone równomiernie. Nóżki regału z możliwością regulacji wysokości w zakresie min. 20 mm, umożliwiające wypoziomowanie. Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Wymiary całkowite (szer. x gł. x wys.): [1000 x 450 x 1800÷2000] mm. |  |  |  | 24 |  |  |  |  |  |
| 4 | **Regał magazynowy** z 5-cioma półkami pełnymi, w całości wykonany ze stali nierdzewnej. Półki mocowane prosto, rozmieszone równomiernie. Nóżki regału z możliwością regulacji wysokości w zakresie min. 20 mm, umożliwiające wypoziomowanie. Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Wymiary całkowite (szer. x gł. x wys.):[900 x 450 x 1800÷2000] mm. |  |  |  | 7 |  |  |  |  |  |
| 5 | **Regał magazynowy** z 5-cioma półkami pełnymi, w całości wykonany ze stali nierdzewnej. Półki mocowane prosto, rozmieszone równomiernie. Nóżki regału z możliwością regulacji wysokości w zakresie min. 20 mm, umożliwiające wypoziomowanie. Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Wymiary całkowite (szer. x gł. x wys.):[800 x 450 x 1800÷2000] mm. |  |  |  | 8 |  |  |  |  |  |
| 6 | **Regał magazynowy** z 5-cioma półkami pełnymi, w całości wykonany ze stali nierdzewnej. Półki mocowane prosto, rozmieszone równomiernie. Nóżki regału z możliwością regulacji wysokości w zakresie min. 20 mm, umożliwiające wypoziomowanie. Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Wymiary całkowite (szer. x gł. x wys.):[700 x 450 x 1800÷2000] mm. |  |  |  | 4 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

Wartość brutto pakietu wynosi: ……………………………………………………………..

**PAKIET 25 – Kontener na worki z odpadami**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment – szczegółowy opis | Nazwa handlowa /typ/ symbol | Nr katalog. | Producent | Ilość | Cena jednostkowanetto | Wartość netto | Podatek VAT i % podatku  | Wartość brutto | Okres gwarancji (proszę podać) |
| 1 | Kontener na worki na odpady (brudną bieliznę) wykonany ze stali nierdzewnej lub anodyzowanego aluminium. Wózek wyposażony w uchwyt do prowadzenia. Wózek posiadający otwieraną górną pokrywę w całości lub dzieloną w stosunku 1/3 (stała) do 2/3 (otwierana).Przednia ściana wózka otwierana: ściana dzielona na trzy części, z czego pierwsza i druga licząc od góry zsuwane do dołu lub dzielona w stosunku 1/3 (otwierana) do 2/3 (stała).Podstawa z 4 kołami o średnicy min. 140 mm (w tym min. 2 z blokadą). Oponki wykonane z materiału, który nie brudzi podłoża. Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Wózek wyposażony w kranik odpływowy w podłodze. Wymiary całkowite (szer. x gł. x wys.):[1000÷1100 x 600÷660 x 1100÷1450] mm. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Wartość brutto pakietu wynosi: ……………………………………………………………..

**PAKIET 26 – Misa na odpady**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment – szczegółowy opis | Nazwa handlowa /typ/ symbol | Nr katalog. | Producent | Ilość | Cena jednostkowanetto | Wartość netto | Podatek VAT i % podatku  | Wartość brutto | Okres gwarancji (proszę podać) |
| 1 | Stojak na odpady medyczne z dwoma misami o poj. min. 6 l każda w całości wykonany ze stali nierdzewnej. Układ jezdny składający się z 5 kół o średnicy min. 50 mm, w tym min. 2 z hamulcem. Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. |  |  |  | 6 |  |  |  |  |  |

Wartość brutto pakietu wynosi: ……………………………………………………………..

**PAKIET 27 – Podest operacyjny**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment - szczegółowy opis | Nazwa handlowa /typ/ symbol | Nr katalog. | Producent | Ilość | Cena jednostkowanetto | Wartość netto | Podatek VAT i % podatku  | Wartość brutto | Okres gwarancji (proszę podać) |
| 1 | Podest dwustopniowy w całości wykonany ze stali kwasoodpornej. Stopnie wykonane z blachy zapobiegającej poślizgowi. Podest posadowiony na czterech nóżkach. Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne. Wymiary [S x G x W] [500 x 650 x 200/400] mm +/- 50 mm. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Wartość brutto pakietu wynosi: ……………………………………………………………..

**PAKIET 28 – Kosze ze stali nierdzewnej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment – szczegółowy opis | Nazwa handlowa /typ/ symbol | Nr katalog. | Producent | Ilość | Cena jednostkowanetto | Wartość netto | Podatek VAT i % podatku  | Wartość brutto | Okres gwarancji (proszę podać) |
| 1 | Kosz na odpady ze stali nierdzewnej o pojemności min. 30 l.Otwierany za pomocą pedałowego przycisku. Ukryty mechanizm podnoszenia pokrywy. Szczelnie zamykana pokrywa. Bardzo solidna, nierysująca podstawa. Wyjmowane wewnętrzne wiaderko wykonane z tworzywa sztucznego odpornego na środki dezynfekcyjne, z pałąkiem. Ukryty mechanizm podnoszenia pokrywy.Gwarancja min. 24 miesiące. |  |  |  | 4 |  |  |  |  |  |

Wartość brutto słownie: ………………………………………

**PAKIET 29 – Lodówka na krew i płyny**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment (zgodnie z załącznikiem nr 1.29 do SIWZ) | Nazwa handlowa /typ/ symbol | Nr katalog. | Producent | Ilość | Cena jednostkowanetto | Wartość netto | Podatek VAT i % podatku  | Wartość brutto | Okres gwarancji (proszę podać) |
| 1 | Lodówka na krew i płyny. |  |  |  | 2 |  |  |  |  |  |

Wartość brutto słownie: ………………………………………

 **PAKIET 30 – Lodówka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment (zgodnie z załącznikiem nr 1.30 do SIWZ) | Nazwa handlowa /typ/ symbol | Nr katalog. | Producent | Ilość | Cena jednostkowanetto | Wartość netto | Podatek VAT i % podatku  | Wartość brutto | **Okres gwarancji** (proszę podać) |
| 1 | Lodówko - zamrażarka wolnostojąca dwudrzwiowa z dolnym zamrażalnikiem. |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |

**Wartość brutto słownie: ………………………………………**

**PAKIET 31 – Telefony**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment - szczegółowy opis | Nazwa handlowa /typ/ symbol | Nr katalog. | Producent | Ilość | Cena jednostkowanetto | Wartość netto | Podatek VAT i % podatku  | Wartość brutto | Okres gwarancji (proszę podać) |
| 1 | * Telefon bezprzewodowy z jedną słuchawką
* Funkcją CLIP
* Wbudowana książka telefoniczna o pojemności min. 50 wpisów
* Funkcja podświetlenia klawiatury
* Czas rozmów min. 14 godzin
* Ekran LCD podświetlany
* Funkcja trybu głośnomówiącego
* Przywoływanie słuchawki
* Poziom zasięgu słuchawki w pomieszczeniach: min. 40 m.
* Możliwość podłączenia większej ilości słuchawek (min. 2) do stacji bazowej.
 |  |  |  | 7 |  |  |  |  |  |

Wartość brutto słownie: ………………………………………

**PAKIET 32 – Lustra**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment – szczegółowy opis | Nazwa handlowa /typ/ symbol | Nr katalog. | Producent | Ilość | Cena jednostkowanetto | Wartość netto | Podatek VAT i % podatku  | Wartość brutto | Okres gwarancji (proszę podać) |
| 1 | **Lustro prostokątne** owymiarach min.600 x750 mm, grubość szkła min.4 mm, krawędzie fazowane.Lustro klejone do ściany z ochronną folią zmniejszającą uszkodzenia w przypadku stłuczenia szyby. |  |  |  | 2 |  |  |  |  |  |
| 2 | **Lustro prostokątne** o wymiarach min. 800 x 600 mm, krawędzie fazowane, grubość szkła min. 4 mm. Lustro klejone do ściany z ochronną folią zmniejszającą uszkodzenia w przypadku stłuczenia szyby. |  |  |  | 2 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  | X |

Wartość brutto słownie: ………………………………………

**PAKIET 33 – Zestaw komputerowy i urządzenie wielofunkcyjne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment(zgodnie z załącznikiem nr 1.33 do SIWZ) | Nazwa handlowa /typ/ symbol | Nr katalog. | Producent | Ilość | Cena jednostkowanetto | Wartość netto | Podatek VAT i % podatku  | Wartość brutto | Okres gwarancji (proszę podać) |
| 1 | Zestaw komputerowy |  |  |  | 5 |  |  |  |  |  |
| 2 | Urządzenie wielofunkcyjne |  |  |  | 2 |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  | X |

Wartość brutto słownie: ………………………………………