

PAKIET NR 1A:

Pozycja nr 2 – Przenośnik rolkowo-taśmowy – 2 szt.

(Dostawa: **Oddział Neurologii**)

1.	Producent	Podać	
2.	Nazwa	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
4.	Rok produkcji 2018, urządzenie fabrycznie nowe	TAK/Podać	

A. Opis Przedmiotu zamówienia:

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia (parametry wymagane)	Parametry oferowane (podać zakres lub opisać)
1.	Urządzenie wspomagające przekładanie pacjenta z łóżka na łóżko w pozycji leżącej	
2.	Rolki aluminiowe umocowane na sztywnej ramie, osadzone na łożyskach kulkowych	
3.	Wyścielający materiał odporny na zniszczenie	
4.	Możliwa dezynfekcja przy użyciu środków chemicznych	
5.	Urządzenie lekkie, przenośne	
6.	Wymiary 60-70 x 35-40 x 4-5 cm	
7.	Możliwość przemieszczania pacjentów o wadze do 150 kg	
8.	Kolor do uzgodnienia	

Oświadczamy, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne i będzie po zainstalowaniu gotowe do podjęcia działalności leczniczej bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi)

B. FORMULARZ CENOWY

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa, producent, nr katalogowy /W przypadku, gdy poszczególne elementy składowe urządzenia zawierają własne nr katalogowe, należy podać te numery/	Wytwórca	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT (%)	Wartość netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
2	Przełożnik rolkowania o parametrach technicznych określonych w części A pozycji 2			2 szt.					

Wartość netto pakietu: Słownie:

Wartość brutto pakietu: Słownie:

.....

/podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela/