

Pakiet nr 8

Lodówka na leki i płyny

I.p.	Opis	
1.	Wytwórca	
2.	Nazwa – model/typ	
3.	Kraj pochodzenia	
4.	Rok produkcji 2016/2017	

Część A: ZESTAWIENIE GRANICZNYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH

L.p.	Parametry wymagane	Parametry oferowany* (podać nr strony w załączonych materiałach informacyjnych potwierdzających spełnienie parametru)
1.	Lodówka na leki i płyny wyposażona w komorę chłodniczą ok. 160 l oraz zamrażalnik minimum dwie szuflady, klasa energetyczna minimum A+, poziom hałasu do 38 dB, oświetlenie typu LED, funkcja automatycznego odszraniania lub No Frost	

*należy podać oferowany parametr

Część B: FORMULARZ CENOWY

Lp.	Nazwa sprzętu	Ilość	Cena jednostkowa		Wartość		VAT
			netto	brutto	netto	brutto	%
1.	Lodówka na leki i płyny	9 szt					
RAZEM							

..... dnia

.....
/podpis i pieczętka upoważnionego
przedstawiciela /