Załącznik nr 1b do Formularza Oferty

FORMULARZ CENOWY

dla Część II: Zakup i dostawa wyposażenia specjalistycznego sprzętu i urządzeń oraz mebli stanowiącego wyposażenie pracowni zawodowej - opiekuna medycznego.

Lp.	*Element przedmiotu zamówienia*	*Opis zaoferowanego przedmiotu zamówienie (np. poprzez podanie producenta, modelu, numeru katalogowego oferowanego elementu przedmiotu zamówienia oraz parametry przedmiotu zamówienia jeżeli dotyczy)*	*Ilość*	*Cena jednostkowa netto w zł.*	*Cena jednostkowa brutto w zł.*	*Wartość brutto w zł. (kol.4 x kol.6)*
1	2	3	4	5	6	7
Pracownia Opiekuna medycznego						
1	Łóżka szpitalne					
2	Materac do łóżka					
3	Stolik przyłóżkowy					
4	Parawan					

5	Fantom pielęgnacyjny geriatryczny					
6	Chwytak dla niepełnosprawnych					
7	Podnóżek jednostopniowy					
8	Trójnóg rehabilitacyjny					
9	Drabinka do podciągania					
10	Balkonik rehabilitacyjny					
11	Szafka przyłóżkowa					
12	Wózek inwalidzki					
13	Wałek przeciwodleżynowy					
14	Poduszki przeciwodleżynowe					
15	Poduszki przeciwodleżynowe komorowe					
16	Rolki do przesuwania pacjenta					
17	Waga osobowa ze wzrostomierzem					
18	Ssak medyczny					

19	Fantom do resuscytacji dorosłego					
20	Manekin do resuscytacji					
21	Fantom do resuscytacji dziecka					
22	Maksinosze					
23	Schodołaz					
24	Defibrylator AED					
25	Zestaw pierwszej pomocy					
26	Podnośnik					
27	Ciśnieniomierz z funkcją mówienia					
28	Materac – przeciwodleżynowy					
29	Fonendoskop internistyczny					
30	Szkielet człowieka					
31	Zestaw do imitacji ran					
Łączna cena brutto w zł						