

FORMULARZ CENOWY WYPOSAZENIA DLA BUDYNKU NR 5B

Lp	Asortyment	Symbol	Wyszczególnienie wyposażenia	Ilość [szt/kpl]	Wartość				
					Stawka podatku VAT	Cena jednost. [zł/szt] netto	Cena jednost. [zł/szt] brutto	Razem wartość [zł] netto	Razem wartość [zł] brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	MEB	KR	Krzesło	2					
3	MEB	ŁP	Łóżko pacjenta+materac	2					
5	MED	POK	Pokrowiec na materac	2					
7	MEB	ST	Stół	1					
8	MEB	SZ	Szafa ubraniowa pojedyncza	1					
9	MEB	SZPP	Szafka przyłóżkowa (prawa/lewa)	2					
11	MEB	KT	Krzesło toaletowe	1					
12	MED	P	Pasy magnetyczne na nadgarstki	1					
13	MED	P	Pasy magnetyczne na kostki	1					
RAZEM									