**KAG.262.5.2019 Załącznik Nr 1 do umowy:**  **Formularz cenowy oferty**

**Zadanie nr 1**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego

***pn.: „Dostawa sprzętu medycznego dla Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Ciechanowie”***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wymagane parametry** | **Ilość szt./kpl.** | **Wartość netto w zł.** | **Wartość brutto w zł.** | **Proponowany sprzęt,****producent, typ, model, wzór** |
| **Symulator odczuć wieku starczego** | 2 |  |  |  |
| **Zaawansowany symulator higieny jamy ustnej** | 2 |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  | - |

**………………………,dnia………………..
 ………………………………..
 podpis*****Wykonawcy***

**KAG.262.5.2019 Załącznik Nr 1 do umowy:**  **Formularz cenowy oferty**

**Zadanie nr 2**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego

***pn.: „Dostawa sprzętu medycznego dla Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Ciechanowie***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wymagane parametry** | **Ilość szt./kpl.** | **Wartość netto w zł.** | **Wartość brutto w zł.** | **Proponowany sprzęt,****producent, typ, model, wzór** |
| **Defibrylator AED** | 1 |  |  |  |
| **Uniwersalna szafka wewnętrzna do defibrylatora** | 1 |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

**………………………,dnia………………..
 ………………………………..
 podpis*****Wykonawcy***

**KAG.262.5.2019 Załącznik Nr 1 do umowy:**  **Formularz cenowy oferty**

**Zadanie nr 3**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego

***pn.: „Dostawa sprzętu medycznego dla Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Ciechanowie***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wymagane parametry** | **Ilość szt./kpl.** | **Wartość netto w zł.** | **Wartość brutto w zł.** | **Proponowany sprzęt,****producent, typ, model, wzór** |
| **Skaner żył i naczyń krwionośnych / Iluminator żył** | 1 |  |  |  |
| **Mobilny skaner żył na podczerwień** | 1 |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  | - |

**………………………,dnia………………..
 ………………………………..
 podpis*****Wykonawcy***