Załącznik nr 2

**Pakiet nr 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Ilość | Cena netto | VAT | Cena  brutto | Wartość  netto | Wartość brutto | Numery katalogowe |
| 1. | Pompa do kontrapulsacji wewnątrzaortalnej | 1 szt. |  |  |  |  |  |  |

**Pakiet nr 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Ilość | Cena netto | VAT | Cena  brutto | Wartość  netto | Wartość brutto | Numery katalogowe |
| 1. | Aparat do znieczulania | 1 szt. |  |  |  |  |  |  |

**Pakiet nr 3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Ilość | Cena netto | VAT | Cena  brutto | Wartość  netto | Wartość brutto | Numery katalogowe |
| 1. | Defibrylator | 1 szt. |  |  |  |  |  |  |

**Pakiet nr 4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Ilość | Cena netto | VAT | Cena  brutto | Wartość  netto | Wartość brutto | Numery katalogowe |
| 1. | Respirator | 1 szt. |  |  |  |  |  |  |

**Pakiet nr 5**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Ilość | Cena netto | VAT | Cena  brutto | Wartość  netto | Wartość brutto | Numery katalogowe |
| 1. | Aparat USG | 1 szt. |  |  |  |  |  |  |

…………….…dnia………………………….

....................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub posiadających pełnomocnictwo