

Załącznik do umowy znak z dnia

Lp.	Nazwa ogólna przedmiotu	Nazwa własna przedmiotu	Nazwa producenta	Numer katalogowy	Specyfikacja parametrów - opis	Gwarancja [lata]	Ilość [szt.]	Cena jednostkowa netto [zł]	Wartość netto [zł]	Wartość VAT [zł]	Wartość brutto [zł]
1	Lóżko rehabilitacyjne					2	4				
2	Podnośnik wannowy					2	2				
3	Wózek inwalidzki I					2	1				
4	Wózek inwalidzki II					2	1				
5	Taboret medyczny					2	1				
6	Leżanka lecznicza drewniana					2	1				
7	Parawan medyczny metalowy					2	1				
8	Stół rehabilitacyjny					2	1				
9	Kaczka					2	5				
10	Basen					2	5				
11	Myjnia - dezynfekator do kaczek i basenów					2	1				
12	Suszarka na baseny i kaczki					2	1				
13	Kosze					2	3				
14	Regał na baseny i kaczki					2	2				
15	Kabina UGUL					2	1				
16	Osprzęt do kabiny UGUL					2	1				

ZAMAWIAJĄCY

.....

WYKONAWCA

.....