

**ZP/KPO/13/2025**

**ZAŁĄCZNIK NR 2.1**  
**Formularz asortymentowo-cenowy**

**Pakiet nr I**

Lp.	Przedmiot zamówienia	j.m.	Zamawiana Ilość	Cena jedn. netto (w PLN)	Wartość netto (w PLN)	Stawka VAT ( w %)	Wartość VAT (w PLN)	Wartość brutto (w PLN)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	<b>Stół operacyjny</b>	szt.	4					

.....  
Podpis osób/ osoby upoważnionej

**ZP/KPO/13/2025**

**ZAŁĄCZNIK NR 2.2**  
**Formularz asortymentowo-cenowy**

**Pakiet nr II**

Lp.	Przedmiot zamówienia	j.m.	Zamawiana ilość	Cena jedn. netto (w PLN)	Wartość netto (w PLN)	Stawka VAT (w %)	Wartość VAT (w PLN)	Wartość brutto (w PLN)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	<b>Stół zabiegowy</b>	szt.	3					

.....  
Podpis osób/ osoby upoważnionej

**ZP/KPO/13/2025**

**ZAŁĄCZNIK NR 2.3**  
**Formularz asortymentowo-cenowy**

**Pakiet nr III**

Lp.	Przedmiot zamówienia	j.m.	Zamawiana Ilość	Cena jedn. netto (w PLN)	Wartość netto (w PLN)	Stawka VAT ( w %)	Wartość VAT (w PLN)	Wartość brutto (w PLN)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	<b>Fotel do chemioterapii</b>	szt.	6					

.....  
Podpis osób/ osoby upoważnionej

**ZP/KPO/13/2025**

**ZAŁĄCZNIK NR 2.4**  
**Formularz asortymentowo-cenowy**

**Pakiet nr IV**

Lp.	Przedmiot zamówienia	j.m.	Zamawiana Ilość	Cena jedn. netto (w PLN)	Wartość netto (w PLN)	Stawka VAT ( w %)	Wartość VAT (w PLN)	Wartość brutto (w PLN)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	<b>Łóżko szpitalne elektryczne</b>	szt.	44					

.....  
Podpis osób/ osoby upoważnionej