Arkusz cenowy **- Część 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Asortyment** | **j.m.** | **Cena jedn. netto**  **(PLN)** | **Ilość** | **Wartość netto (PLN)** |  | **VAT %** | **VAT (PLN)** | **Wartość brutto (PLN)** |
|  | Sprzęt do rehabilitacji w zakresie: (wg załącznika 1.1) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | Aparat do terapii skupioną falą uderzeniową | szt |  | 1 |  |  |  |  |  |
| 2 | Urządzenie do głębokiej stymulacji elektromagnetycznej | szt |  | 1 |  |  |  |  |  |
| 3 | Kabina Ugul z osprzętem do ćwiczeń i zawieszeń | szt |  | 2 |  |  |  |  |  |
| 4 | Lampa do naświetleń światłem podczerwonym | szt |  | 3 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM WARTOŚĆ (PLN)** | x | | x |  |  | x |  |  |

*………………………………………………………….*

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*