Pakiet nr 5 Wózek anestezjologiczny

Lp.	Asortyment	Ilość	Cena jedn. netto	J.m.	Wartość netto	stawka VAT	kwota VAT	wartość brutto	Producent	nr katalogowy
1	Wózek anestezjologiczny, model ……., typ ……. – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2.5 do SWZ	1		szt						
RAZEM						**x**			**x**	**x**

Podpis elektroniczny