Zadanie 1 - zakup sprzętu medycznego dla oddziału paliatywnego dla SP ZOZ w Obornikach

Załącznik nr 2 do SIWZ

Pakiet Nr 10

Lp.	Asortyment	ilość	j.m.	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Kwota VAT	Wartość brutto	Producent	Nr kat.
1.	Aparat do stymulacji naturalnego odruchu kaszlu - szczegółowy opis oraz zestawienie warunków i parametrów w załączniku nr 2.10	1	sztuk							

…….
Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej