**Pakiet nr 1 sterylizator wraz z wyposażeniem**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I | **Asortyment** | **ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Producent model** |
| 1 | **Sterylizator parowy 8 jednostkowy z wyposażenie zgodnie z AIT**  | 1 szt. |  |  |  |  |  |  |

Oświadczamy, że zaoferowany przedmiot jest dopuszczony do obrotu w Polsce, zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych.

…………………………………

Data i podpis wykonawcy