

## ZESTAWIENIE KOSZTÓW ZAMÓWIENIA

dotyczy: **dostawa mebli medycznych dla potrzeb Centrum Alzheimerera w ramach zadania inwestycyjnego pn.: „Budowa wielofunkcyjnego Centrum dla osób z chorobą Alzheimerera wraz z modernizacją Domu Pomocy Społecznej przy ul. Nowoursynowskiej”.**

A

Lp.	Wyszczególnienie	Pomieszczenie	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Wartość netto PLN (kol. 5 x 6)	Stawka podatku VAT
1	2	3	4	5	6	7	8
1	<p><b>Fotel lekarski na kółkach</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• siedziska tapicerowane pokryte skórą w kolorze kremowym;</li> <li>• wyposażony w funkcję Multiblock;</li> <li>• płynna redukcja wysokości siedziska za pomocą; podnośnika pneumatycznego;</li> <li>• podstawa jezdna chromowana;</li> <li>• podłokietniki chromowane z nakładkami ze skóry;</li> <li>• wysokość do siedziska: 47-55 cm;</li> <li>• wysokość od siedziska do podłokietników – 20 cm;</li> <li>• wysokość od siedziska do końca oparcia – 61 cm;</li> <li>• wymiary siedziska: 45x50x 45 cm;</li> </ul>	<p><b>Bud. A</b> <b>1 -Parter</b> pom.30/1 - gabinet lekarski – 1 szt. pom.31/1 – gab. zabiegowy – 1 szt.</p>	szt.	2			
2	<p><b>Biurko lekarskie</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• wymiary: szer.120cmxgłęb.60cmx wys.74cm;</li> <li>• blat w kolorze buk;</li> <li>• z kontenerem zbudowanym z trzech szuflad;</li> <li>• szuflady zamykane na klucz;</li> <li>• nogi metalowe malowane proszkowo w kolorze RAL 7032;</li> </ul>	<p><b>Bud. A</b> <b>1 – Parter</b> pom.26/1 - dyżurka oddziałowa – 1 szt. pom.30/1 - gabinet lekarski – 1 szt. pom.31/1 – gab. zabiegowy – 1 szt.</p>	szt.	3			

Miejsce i data \_\_\_\_\_  
(podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru albo pełnomocnictwa)

3	<b>Szafa lekarska 2-drzwiowa</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• wymiary: szer.80cmxgłęb.43,5cmxwys.180cm,</li> <li>• kolor biały;</li> <li>• szafa spełniająca wymogi sanitarne;</li> <li>• korpus wykonany z blachy;</li> <li>• drzwi przeszklone, zamykane na zamek ryglowy blokujący drzwi w dwóch punktach;</li> <li>• półki wykonane ze szkła;</li> </ul>	<b>Bud. A</b> <b>1 – Parter</b> pom.31/1 – gab. zabiegowy – 1 szt.	szt.	1			
4	<b>Szafa kartotekowa metalowa</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• wymiary: szer.63cmxgłęb.41,5cmxwys.128,5cm;</li> <li>• malowana proszkowo na kolor biały;</li> <li>• szuflady na prowadnicach kulkowych z pełnym wysuwem, zabezpieczona przed wypadaniem, centralnie ryglowana;</li> </ul>	<b>Bud. A</b> <b>1 – Parter</b> pom.31/1 – gab. zabiegowy – 1 szt.	szt.	1			
5	<b>Szafka medyczna, wisząca</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• wymiary: szer.80cmxgłęb.25cmxwys.50cm ;</li> <li>• wykonana z blachy lakierowanej w kolorze białym;</li> <li>• drzwi (przesuwne);</li> <li>• półki wykonane ze szkła;</li> </ul>	<b>Bud. A</b> <b>1– Parter</b> pom.30/1 - gabinet lekarski – 1 szt.	szt.	1			
<b>RAZEM NETTO (A) .....</b>							<b>X</b>
<b>KWOTA PODATKU VAT (A).....</b>							<b>X</b>
<b>RAZEM BRUTTO (A) .....</b>							<b>X</b>

Miejsce i data \_\_\_\_\_  
 (podpis/ osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru albo pełnomocnictwa)

**B**

Lp.	Wyszczególnienie	Pomieszczenie	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Wartość netto PLN (kol. 4 x 5)	Stawka podatku VAT
1	2		3	4	5	6	7
1	<p><b>Szafka przyłóżkowa dwustronna</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• wymiary dł.53cmxszer.45cmxwys.blatu stałego <b>86cm;</b></li> <li>• kolor jasny buk;</li> <li>• na kółkach z blokadą;</li> <li>• regulacja wysokości i pochylenia blatu bocznego, <b>blat boczny składany do boku;</b></li> <li>• <b>wykonana z płyty wiórowej laminowanej (odpornej na wilgoć i temperaturę) laminat, okleina w kolorze jasny buk;</b></li> <li>• szuflada wysuwana dwustronnie;</li> <li>• drzwiczki szafki otwierane z dwóch stron;</li> </ul>	<p><b>Bud. A</b>  <b>1 – Parter</b>  pokoje pensjonariuszy – 10 szt  <b>2 – 1 Piętro</b>  pokoje pensjonariuszy – 20 szt.</p>	szt.	30			
2	<p><b>Wielofunkcyjne specjalistyczne łóżko</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• na czterech antystatycznych kółkach z hamulcami,</li> <li>• służące do profesjonalnej pielęgnacji pacjenta.</li> <li>• leże czterosegmentowe z regulacją segmentów oraz wysokości leża przy pomocy siłowników elektrycznych sterowanych pilotem przewodowym (pilot z kluczykiem umożliwiającym blokowanie wszystkich funkcji jednocześnie przez personel medyczny) <b>przy czym elektryczna regulacja oparcia podudzi wspomagana systemem zapadkowym;</b></li> <li>• obudowa łóżka z drewna i płyty laminowanej w komplecie z drewnianymi poręczami bocznymi;</li> <li>• pozycja Trendelenburga i anty – Trendelenburga <b>uzyskiwana za pomocą siłowników elektrycznych;</b></li> <li>• Indywidualna blokada jazdy i obrotu czterech</li> </ul>	<p><b>Bud. A</b>  <b>1 – Parter</b>  pokoje pensjonariuszy – 10 szt.  <b>2 – 1 Piętro</b>  pokoje pensjonariuszy– 20 szt.</p>	szt.	30			

Miejsce i data \_\_\_\_\_

(podpis/ osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru albo pełnomocnictwa)

	<p>kół jezdnych;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• w leżu sprężynujące listwy lamelowe wzmocnione w części środkowej (w opcji w leżu metalowa siatka malowana farbą proszkową; mocowana na stałe);</li> <li>• <b>Dane techniczne:</b></li> <li>• długość – 214 cm; szerokość 95 cm +/- 2cm;</li> <li>• dł. Leża – 202 cm; szer. Leża 79 cm +/- 2cm;</li> <li>• kąt odchylenia oparcia pleców 0 – 70 stopni;</li> <li>• kąt odchylenia segmentów uda 0 – 40 stopni;</li> <li>• <b>pozycja Trendelenburga w zakresie min. 0 – 15°, pozycja anty – Trendelenburga w zakresie min. 0 – 12°;</b></li> <li>• regulacja wysokości leża 40 – 80 cm;</li> <li>• <b>szczyty, boki, barierki z litego drewna, konstrukcja łóżka i nogi metalowe;</b></li> <li>• <b>Wyposażenie łóżka:</b></li> <li>• materac łamany w pokrowcu wodoodpornym wykonany z pianki poliuretanowej o grubości 10 cm łamany, w pokrowcu z tkaniny posiadającej właściwości paroprzepuszczalne antyalergiczne i wodoodporne;</li> </ul>						
3	<p><b>Kozetka rama drewniana</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• wymiary: szer.55xdł.188cmxwys.51cm;</li> <li>• kolor merbau,</li> <li>• pokrycie leżanki z regulowanym zagłówkiem, tkaniną łatwo zmywalną w kolorze beżowym;</li> </ul>	<p><b>Bud. A</b>  <b>1 – Parter</b>  pom.30/1 - gabinet lekarski – 1 szt.  pom.31/1 – gab. zabiegowy – 1 szt.</p>	szt.	2			
4	<p><b>Wózek do przewożenia leków</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• wymiary: dł.całk.72cmxszer.całk.42,5cmxwys.całk.90cm;</li> <li>• metalowy szkielet malowany proszkowo kolor RAL9006;</li> <li>• 4 przENOŚNE nierdzewne tacki z dwiema przegrodami;</li> <li>• uchylna miska tworzywowa;</li> <li>• 4 kółka jezdne;</li> </ul>	<p><b>Bud. A</b>  <b>1 – parter</b>  pom.31/1 – gab. zabiegowy – 1 szt.</p>	szt.	1			

Miejsce i data \_\_\_\_\_

(podpis/ osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru albo pełnomocnictwa)

5	<b>Wózek opatrunkowy</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• wymiary: wys.90,5cmx dł.96,5cm xszer.42,5cm;</li> <li>• metalowy szkielet lakierowany; proszkowo kolor RAL9006;</li> <li>• wyjmowana nierdzewna taca (WZ-01)</li> <li>• wyjmowane pojemniki tworzywowe: 4 szt. (WZ-01), 3 szt. (WZ-03);</li> <li>• worek foliowy z przykryciem;</li> <li>• druciany kosz;</li> <li>• 4 kółka jezdne;</li> </ul>	<b>Bud. A</b> <b>1 – parter</b> pom.31/1 – gab. zabiegowy – 1 szt.	szt.	1			
<b>RAZEM NETTO (A) .....</b>							<b>X</b>
<b>KWOTA PODATKU VAT (A).....</b>							<b>X</b>
<b>RAZEM BRUTTO (A) .....</b>							<b>X</b>

**ŁĄCZNIE WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA - TABELA A + TABELA B:**

<b>RAZEM NETTO (A+B) .....</b>
<b>KWOTA PODATKU VAT (A+B) .....</b>
<b>RAZEM BRUTTO (A+B) .....</b>

**Uwaga:**

- 1) Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania przez Wykonawcę sprzętu o wymiarach, pojemnościach, grubościach zastosowanych blach, płyt, innych niż wskazane w Formularzu „Zestawienie kosztów zamówienia”, z zastrzeżeniem zachowania przyjętej przez Zamawiającego tolerancji  $\pm 5\%$  ww. wymiarów z wyłączeniem wymiarów łóżka oraz jego leża (poz. 2 w Części B) gdzie przyjęta przez Zamawiającego tolerancja wynosi  $\pm 2$  cm.

Miejsce i data \_\_\_\_\_  
 (podpis/ osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru albo pełnomocnictwa)

- 2) W zakresie potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają określonym wymaganiom należy przedłożyć – w odniesieniu do wielofunkcyjnych specjalistycznych łóżek oferowanych przez Wykonawcę – opisy ww. wyposażenia, rozumiane jako dokumenty zawierające parametry oferowanego wyposażenia (produktu), np. opisy techniczne, karty katalogowe, foldery.

Miejsce i data \_\_\_\_\_  
(podpis/ty osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru albo pełnomocnictwa)