Załącznik nr 1

**Formularz Cenowy**

**„Dostawa aparatów powietrznych wraz ze sprężarką przenośną”**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Szt.** | **Jedn.** | **Cena jednostkowa netto PL** | **Wartość netto PL** | **VAT PL** | **Wartość brutto PL** |
| 1. | Sprężarka przenośna LW 245 B,6,6 kW Honda, 245 l/min, maks. Ciśnienie: 330 bar – lub równoważna  | 1 | Szt. |  |  |  |  |
| 2. | Aparat powietrzny nadciśnieniowy z manometrem analogowym, reduktorem, regulowanym stelażem, szybkozłączem dla drugiej maskiMaska pełno twarzowa nadciśnieniowa typu S z automatem oddechowym i zaworem świeżego powietrzaSystem łączności bezprzewodowej SpiroCom do maskiButla kompozytowa 9,0 l/300 bar wraz z noszakiem do butliPokrowiec na butle  | 5 | Szt. |  |  |  |  |

**Zamówienie zostanie zrealizowane jednorazowo zgodnie z ceną zadeklarowaną**

Data………………………………

……………………………………………………
Podpis i pieczątka osób(y) wskazanych w dokumencie
upoważniającym do występowania w obrocie prawnym
lub posiadające pełnomocnictwo.