

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

51-124 Wrocław, ul. H. Kamińskiego 73a
telefony: centrala 71 32 70 100, fax 71 32 54 101
www.wssk.wroc.pl

Szp/FZ - 19/ 525 /2017

Wrocław, dnia 21.07.2017 r.

INFORMACJA NR 10 DLA WYKONAWCÓW

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu przy ul. Kamińskiego 73 a zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.) jako kierownik Zamawiającego przekazuje zmiany do postępowania pn.: „*Przebudowa części pomieszczeń budynku „B” na potrzeby Bloku Operacyjnego – Etap I – Sale operacyjne*”

DOTYCZY SIWZ

POWINNO BYĆ:

ROZDZIAŁ III UST. 3 PKT. 2)

<i>Nr załącznika</i>	<i>Opis</i>	<i>Ilość</i>
9	Kolumna chirurgiczna	5 szt.
10	Kolumna anestezyjologiczna	5 szt.
11	Lampa operacyjna	5 szt.
12	<i>Medyczna stacja negatoskopu cyfrowego</i>	<i>5 szt.</i>
13	System monitorująco – alarmowy	
14	Zabudowa panelowa systemowa ścienna przeznaczona dla pomieszczeń: (sale operacyjne)	
14A	Zabudowa panelowa systemowa ścienna przeznaczona dla pomieszczeń: (pomieszczenia przygotowania lekarzy, magazyny)	
15	Zabudowa panelowa systemowa sufitowa przeznaczona dla pomieszczeń: (sale operacyjne, pomieszczenia przygotowania lekarzy, magazyny)	
16	Drzwi ze stali nierdzewnej uchylne otwierane ręcznie o szerokości 900 mm	10 szt.
17	Drzwi systemowe ze stali nierdzewnej przesuwne otwierane automatycznie o szerokości 1000 mm	4 szt.
18	Drzwi systemowe ze stali nierdzewnej przesuwne otwierane ręcznie o szerokości 1100 mm	4 szt.
19	Drzwi systemowe ze stali nierdzewnej przesuwne otwierane automatycznie o szerokości 1300 mm	4 szt.

20	Drzwi systemowe ze stali nierdzewnej przesuwne otwierane automatycznie o szerokości 1400 mm	1 szt.
21	Okno nieotwieralne zlicowane z systemem zabudowy panelowej - sale operacyjne	6 szt.
22	Myjnia chirurgiczna - pomieszczenie przygotowania personelu	3 szt.
23	Szafy systemowe na materiały medyczne – Magazyny	15 szt.
24	Półka stalowa wisząca	8 szt.
25	Regał listwowy	9 szt.

ROZDZIAŁ III UST. 5

- IV etap – Wykonanie instalacji wraz z uruchomieniem i przetestowaniem medycznej stacji negatoskopu cyfrowego, zgodnie z Załącznikiem nr 12,

ROZDZIAŁ III UST. 8

Podstawą odbioru etapu IV – medycznej stacji negatoskopu cyfrowego będzie końcowy protokół odbioru podpisany przez przedstawiciela Zamawiającego oraz Wykonawcę.

ROZDZIAŁ VII UST. 1

„Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w kwocie 201 000,00 zł (słownie: dwieście jeden tysięcy złotych 00/100).”

Integralną część niniejszej SIWZ stanowią:

Załącznik nr 12 – Medyczna stacja negatoskopu cyfrowego

DOTYCZY PROJEKTU UMOWY

POWINNO BYĆ:

§ 5 ust. 1 pkt. 4)

dostawa medycznej stacji negatoskopu cyfrowego – etap IV

cena netto.....zł + podatek VAT.....%

cena bruttozł

słownie.....zł

§ 6 ust. 1

„Wykonawca zgłosi Zamawiającemu pisemnie gotowość do odbiorów częściowych i odbioru końcowego robót budowlanych i medycznych stacji negatoskopów cyfrowych wpisem do dziennika budowy potwierdzonych przez Inspektorów nadzoru inwestorskiego.,,


§ 11 ust. 1 pkt. 3)


w zakresie nadzoru nad medyczną stacją negatoskopu cyfrowego tel.
.....

W załączeniu do niniejszej informacji zmodyfikowany Załącznik nr 12 i Załącznik nr 1 Formularz Oferty do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Powyższe zmiany są integralną częścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia i dotyczą wszystkich Wykonawców, biorących udział w w/w postępowaniu Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę z uwzględnieniem powyższego.

DYREKTOR SZPITALA


prof. dr hab. Wojciech Wilkiewicz
(3)

SPECJALISTA
ds. Zamówień Publicznych

inż. Monika Wojciechowska

**Załącznik nr 12 do SIWZ
na przebudowę części pomieszczeń budynku B
na potrzeby Bloku Operacyjnego – Etap I – Sale operacyjne
Nr sprawy Szp/FZ – 19/2017**

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia – **Medyczna stacja negatoskopu cyfrowego – 5 szt.**

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

LP.	Wymagane minimalne parametry techniczno - użytkowe	Wymagany parametr graniczny	<u>Parametry oferowane – należy dokładnie opisać oferowane parametry i wskazać nr strony w katalogu, gdzie zostały potwierdzone oferowane wartości</u>
1	2	3	4
	MEDYCZNA STACJA NEGATOSKOPU CYFROWEGO - 5 szt.		
1.	System operacyjny Windows 10 Professional lub równoważny umożliwiający wpięcie do domeny Active Directory. Procesor osiągający minimum 6100 punktów w niezależnych testach PassMark CPU. Pamięć operacyjna minimum 16 GB. Karta graficzna zapewniająca wysoką dokładność odwzorowania obrazu. Dysk twardy minimum 500 GB z możliwością powiększenia przestrzeni.	TAK, opisać	
2.	Kolorowy ekran referencyjny o przekątnej minimum 40" w standardzie FullHD. Rozdzielczości monitora 1920x1080 – 2 Mpix, kąt widzenia poziom/pion – 178° / 178 °, jasność minimum 500 cd / m ² max 700 cd / m ² , kontrast monitora 4000:1. Funkcja kalibracji zgodna z DICOM Part 14, oparta o sprzętową kalibrację do standardu DICOM w tablicy LUT. Matryca SPV-A podświetlenie W-LED zamontowany w ścianie w sposób hermetyczny z panelami zabudowy ściennej gwarantujący łatwość dezynfekcji.	TAK, opisać	
3.	Klawiatura składana z touch padem i czytnikiem płyt CD / DVD zamontowana do obudowy hermetycznej pod monitorem.	TAK	
4.	Stacja wyposażona w zintegrowane oprogramowanie systemowe, które umożliwia instalowanie i dostęp do systemów PACS i/ lub HIS.	TAK	
5.	Stacja dostarczana bez aplikacji klienckiej PACS oraz HIS, aplikacja i licencja po stronie Inwestora.	TAK	
6.	Stacja posiadająca dwufunkcyjność systemową, wyświetlania dowolnego obrazu ze źródeł wideo	TAK	

	oraz dostępu do systemów PACS i/ lub HIS.		
	SYSTEM NAGŁOŚNIENIA SALI OPERACYJNEJ - 5 szt.		
7.	System nagłośnienia składający się z głośnika o mocy 15 W, wodoodpornego do montażu wpustowego w suficie podwieszanym sali operacyjnej, aktywnego wzmacniacza z pasmem przenoszenia 60 ÷ 15,000Hz i minimum 2 wejściami sygnału liniowego RCA.	TAK, opisać	
8.	Funkcja odtwarzania muzyki w formacie MP3 zapisanej na jednostce centralnej lub z nośników zewnętrznych. Możliwość odtwarzania muzyki z dysku lokalnego oraz dysków zewnętrznych – zarządzanie utworami bezpośrednio z panelu dotykowego.	TAK	
9.	Funkcja odtwarzania listy utworów muzycznych z urządzeń przenośnych typu smartphone lub iPod. Bezprzewodowa komunikacja pomiędzy systemem a urządzeniami. Funkcja wspierająca urządzenia oparte na systemie firm Apple, Microsoft i Google.	TAK	
10.	Możliwość regulacji głośności utworów, przycisk wyciszenia, opcja wyboru utworu z listy odtwarzania.	TAK	
11.	Funkcja wyciszenia wszystkich odtwarzanych kanałów audio realizowana jednym przyciskiem.	TAK	
	OKABLOWANIE ŁĄCZĄCE ELEMENTY SYSTEMU – 5 kpl.		
12.	Okablowanie wykorzystuje transmisje sygnału w standardzie SDI wspierające rozdzielczość 4K UHD w obrębie infrastruktury okablowania koncentrycznego, w technologii wykorzystującej srebro, które to pozwala na zwiększenie odległości pomiędzy urządzeniami systemu, a przede wszystkim zapewnia transmisję bez opóźnień. Wszystkie jednostki systemu podłączone są w topologii gwiazdy do przełącznika matrycowego. Zamawiający wymaga wprowadzenie kabli do każdej kolumny i każdego ramienia a następnie zakończenie je gniazdem SDI. Drugi koniec kabli należy wyprowadzić przed salę operacyjną i pozostawić je w przestrzeni sufitowej z 2 metrowym zapasem. W przypadku rozłączenia jednostki sterującej, która to zarządza elementami systemu pozostałe jednostki będą pracowały w niezakłóconej funkcjonalności. Łączy na potrzeby sieci Ethernet wykorzystując okablowanie strukturalne Cat. 6a wprowadzić do każdej kolumny po 2 kable i zakończyć je gniazdem cat. 6a, drugi koniec kabla wprowadzić do Serwerowni Głównej znajdującej się w Budynku C na niskim parterze do Szafy C-0.	TAK	
	W każde ramię wprowadzić dwa włókna światłowodowe i zakończyć je na kolumnach. Drugi koniec światłowodu doprowadzić do Serwerowni Głównej znajdującej się w Budynku C na niskim parterze do Szafy C-0.	TAK	
	Szafę C-0 znajdującą się w Serwerowni Głównej wyposażyc w panele światłowodowe.	TAK	
	Do każdej Sali Operacyjnej doprowadzić po 3 punkty PEL (2 kable logiczne, 2 elektryczne). Kabel typu skrętka kategorii 6a. Drugi koniec przewodu doprowadzić do Serwerowni Głównej znajdującej się w Budynku C na niskim parterze do Szafy C-0	TAK	

	Szafę C-0 znajdującą się w Serwerowni Głównej wyposażyc w panel umożliwiający podłączenie w/w przewodów.	TAK	
	POZOSTAŁE WYMAGANIA		
13.	System gotowy (kompatybilny) do współpracy z kupowanymi w tym projekcie kamerami umieszczonymi w lampach operacyjnych, umożliwiający odtwarzanie i nagrywanie obrazu z kamery umieszczonej w lampie w jakości HD.	TAK	
14.	Aktualny certyfikat wydany przez producenta systemu poświadczający autoryzację dystrybutora w zakresie oferowanej technologii i kompetencji serwisowo technicznych.	TAK	
15.	Wytwórca posiadający dla wyrobu wprowadzony i utrzymywany system zarządzania jakością zgodnie z EN ISO 13485 oraz EN ISO 9001.	TAK	
16.	Wyrób medyczny posiadający aktualny dokument dopuszczający do obrotu zgodny z wymogami ustawy z dnia 20 maja 2010r o wyrobach medycznych (Dz. U. nr 107, poz. 679 z późn. zm.)	TAK	
17.	Wyrób oznaczony znakiem CE potwierdzony deklaracją Zgodności lub Certyfikatem CE	TAK	

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

Wykonawca oświadcza, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest kompletne i będzie gotowe do użytkowania zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

.....
 (podpis i pieczęć imienna osoby
 uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
ul. H. Kamińskiego 73a
51-124 Wrocław**

OFERTA

I. DANE WYKONAWCY

Nazwa i siedziba Wykonawcy*) <i>ul:</i> <i>kod:</i> <i>miescowość:</i>
Forma prowadzonej działalności/ nr KRS- jeżeli dotyczy	
Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)	
<i>*) w przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz wpisać lidera</i>	..... ..... <i>ul:</i> <i>kod:</i> <i>miescowość:</i>
NIP	
REGON	
Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby)	<i>ul:</i> <i>kod:</i> <i>miescowość:</i>
Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym	.....

Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem	e- mail: fax: tel.:
Czy wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem?	<i>Tak/Nie</i>
II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	
<p>Składam ofertę na zamówienie publiczne prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „Przebudowa części pomieszczeń budynku B na potrzeby Bloku Operacyjnego” – etap i – sale operacyjne” dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu</p>	
III. CENA	
Cena ryczałtowa oferty zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 1.1 do formularza ofertowego wynosi:	
Cena ogółem oferty brutto	..... zł
Słownie cena brutto	.....
<u>W tym:</u>	
<u>I etap – Wykonanie robót budowlanych polegających na przebudowie pomieszczeń Niskiego Parteru (NP), wykonanie płyty fundamentowej pod agregat chłodniczy i przebudowie pomieszczeń nr 12, 13, 14 oraz dostawa urządzeń i urządzeń medycznych zgodnie z Załącznikami nr 9 – 11 i 13 - 25</u>	
Cena brutto	..... zł
Słownie cena brutto	.....
<u>II etap – Wykonanie robót budowlanych polegających na przebudowie pomieszczeń nr 7, 8, 9, 10, 11 oraz dostawa urządzeń i urządzeń medycznych zgodnie z Załącznikami nr 9 – 11 i 13 - 25</u>	
Cena brutto	..... zł
Słownie cena brutto	.....
<u>III etap – Wykonanie robót budowlanych polegających na przebudowie pomieszczeń nr 1, 2, 3, 4, 5, 6 oraz dostawa urządzeń i urządzeń medycznych zgodnie z Załącznikami nr 9 – 11 i 13 - 25</u>	
Cena brutto	..... zł
Słownie cena brutto	.....
<u>IV etap – Wykonanie instalacji wraz z uruchomieniem i przetestowaniem medycznej stacji negatoskopu cyfrowego, zgodnie z Załącznikiem nr 12</u>	
Cena brutto	..... zł
Słownie cena brutto	.....

Okres gwarancji na urządzenia medyczne	<i>Na oferowany przedmiot zamówienia udzielam- miesięcznej gwarancji liczonej od daty podpisania protokołu odbioru.</i>
Okres gwarancji na roboty budowlane	<i>Na oferowany przedmiot zamówienia udzielam- miesięcznej gwarancji liczonej od daty podpisania protokołu odbioru</i>

IV. OŚWIADCZENIA I ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY:

Oświadczam, że:

- zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym w SIWZ;
- w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia,
- uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert,
- oferowane urządzenia medyczne należą do wyrobów medycznych w klasie,*) posiadają następujące dokumenty: certyfikat CE, deklarację zgodności producenta i dostarczę je na każde żądanie Zamawiającego.
- do oferowanych urządzeń i urządzeń medycznych zapewniam dostępność części zamiennych przez co najmniej 10 lat od daty podpisania końcowego protokołu odbioru urządzenia,
- zapewniam na terenie kraju autoryzowany przez producenta serwis gwarancyjny oferowanych urządzeń przez okres trwania gwarancji, na potwierdzenie powyższego załączam wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania tych czynności;

Zobowiązuje się do:

- zorganizowania, zagospodarowania oraz należytego zabezpieczenia na własny koszt plac budowy w sposób zapewniający bezpieczeństwo osób przebywających na terenie obiektu i w jego obrębie oraz zabezpieczenia przed dostępem osób trzecich,
- przedłożenia atestów, certyfikatów i aprobat technicznych proponowanych materiałów równoważnych na każde żądanie Zamawiającego,
- dołączenia przy dostawie (wentylacji z klimatyzacją, urządzeń medycznych), w wersji papierowej i elektronicznej:
 - informację na temat wymaganej lub zalecanej przez producenta okresowej obsługi technicznej urządzeń medycznych tj. zakres czynności wraz z częstotliwością ich wykonania,
 - zestawienie elementów zużywalnych i elementów wskazanych przez producenta do okresowej wymiany,
 - zestawienie materiałów eksploatacyjnych,
 - pisemną informację, czy producent uzależnia utrzymanie gwarancji od stosowania przez użytkownika oryginalnych materiałów eksploatacyjnych, oraz wykonania zalecanych przeglądów technicznych.
- uporządkowania terenu budowy po wykonaniu robót.
- zatrudnienia na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U z 2016 r. poz. 1666 ze zm.) osób wykonujących czynności w zakresie robót rozbiórkowych, murarskich, tynkarskich, malarskich, posadzkarskich, montażu stolarki okiennej, montażu instalacji sanitarnej i elektrycznej.
- zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu zamówienia : e-mail:tel./fax:
- Kierownik budowy w branży konstrukcyjno - budowlanej:tel. posiadający uprawnienia w zakresie nr uprawnień
- Kierownik grupy robót w branży sanitarnej w zakresie instalacji i urządzeń cieplnych, wentylacyjnych, gazowych, wodociągowych i kanalizacyjnych:tel. posiadający uprawnienia nr uprawnień
- Kierownik grupy robót w branży elektrycznej w zakresie instalacji i urządzeń elektrycznych i elektroenergetycznych: tel.posiadający

uprawnienianr uprawnień

11. Osoba z uprawnieniami dozorowymi na eksploatację urządzeń i instalacji niepalnych gazów medycznych tel. posiadający uprawnienia
nr uprawnień

12. Zgłoszenie awarii:

- 1) instalacji wentylacji z klimatyzacją będzie dokonywane przez Zamawiającego faxem wysyłanym na adres serwisu gwarancyjnego znajdującego się w.....tel..... fax
- 2) urządzeń, będzie dokonywana przez Zamawiającego faxem wysyłanym na adres serwisu gwarancyjnego znajdującego się w tel., fax.
- 3) medycznych stacji negatoskopów cyfrowych będzie dokonywane przez Zamawiającego faxem wysyłanym na adres serwisu gwarancyjnego znajdującego się w.....tel..... fax
- 4) systemu monitorującego – alarmowego instalacji gazów medycznych będzie dokonywane przez Zamawiającego faxem wysyłanym na adres serwisu gwarancyjnego znajdującego się w.....tel..... fax

13. Wybór mojej oferty **będzie/nie będzie**)** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (w przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa należy wskazać nazwę rodzaj towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, wskazując jego wartość bez kwoty podatku).

14. Wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomości odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych;

**) powielić odpowiednio dla każdego oferowanego urządzenia medycznego*

****) wybrać odpowiednio, niepotrzebne skreślić*

V. POTWIERDZENIE WNIESIENIA WADIUM

Wykonawca oświadcza, że wniósł wadium przed upływem terminu składania ofert w wysokości:

..... zł w formie

Nazwa banku i numer konta na które Zamawiający powinien dokonać zwrotu wadium
(wypełnić jeżeli dotyczy)

.....

VI. PODWYKONAWCY (wypełnić, jeżeli dotyczy)

Przedmiot zamówienia zamierzam wykonać*) **samodzielnie/wykonać przy udziale podwykonawców*).**

****)** Przy realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy z podwykonawcami:

- 1) w zakresie
- 2) w zakresie
- 3) w zakresie

**) wybrać odpowiednio*

*****)** wypełnić w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia przy udziale podwykonawców

VII. PODWYKONAWCA WYSTĘPUJĄCY JAKO PODMIOT TRZECI, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA (wypełnić, jeżeli dotyczy)

1. Przy realizacji niniejszego zamówienia **będę/nie będę*)** polegał na zasobach innych podmiotów

2. ****)** Informacje dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca:

- 1) w zakresie
- 2) w zakresie
- 3) w zakresie

*) wybrać odpowiednio

**) wypełnić w przypadku powołania się na zasoby wraz z określeniem ich zakresu

VIII. RACHUNEK BANKOWY WYKONAWCY

Nr rachunku bankowego Wykonawcy na który zostanie dokonana płatność za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Nr rachunku prowadzonego przez bank

IX. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA

Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r. zastrzegam, że informacje:

.....

(wymienić czego dotyczy)

zawarte są w następujących dokumentach:

....., które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, (Dz. U. z 2003 r., nr 153, poz. 1503 z późn. zm.) i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.

Jednocześnie wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, ponieważ:

UZASADNIENIE

.....
.....

Uwaga:

Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem „tajemnica przedsiębiorstwa” i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji zamieszczone stosowne odsyłacze

.....
(podpis i pieczęć imienna Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 1 do Formularza ofertowego
na przebudowę części pomieszczeń budynku B
na potrzeby Bloku Operacyjnego – Etap I – Sale operacyjne
Nr sprawy Szp/FZ – 19/2017**

.....
pieczęć Wykonawcy

**Wzór
formularza asortymentowo – cenowego**

Nazwa przedmiotu zamówienia	Typ/ producent	jedm. miary	Ilość	cena jednostkowa netto	wartość netto	VAT %	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
<i>Etap I</i>								
Roboty budowlane								
Szafa								
Regał listwowy								
Półka								
Kolumna anestetyczna								
Kolumna chirurgiczna								
Lampa operacyjna								
Razem urządzenia								
Razem etap I								
<i>Etap II</i>								
Roboty budowlane								
Szafa								
Regał listwowy								
Półka								
Kolumna chirurgiczna								6
Kolumna anestetyczna								
Lampa operacyjna								

