**Załącznik nr 2**

Nazwa i adres Wykonawcy

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

do zamówienia na **dostawę sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego i wspomagającego do wypożyczalni** **Stowarzyszenia „Dobry Dom”** w ramach projektu - Wypożyczalnia sprzętu rehabilitacyjnego "Ku zdrowiu" współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Asortyment** | **Ilość szt.** | **Producent, nazwa handlowa** | **Cena jedn. za****1 szt. netto w zł.** | **Cena jedn. za****1 szt. brutto w zł.** | **Wartość netto w zł** | **Stawka podatku****VAT w %** | **Wartość brutto w zł** |
|  | Pionizator statyczny z elektrycznym wspomaganiem pionizacji  | 5 |   |   |   |   |   |   |
|  |  Rower treningowy  | 20 |   |   |   |   |   |   |
|  |  Rower treningowy magnetyczny  | 10 |   |   |   |   |   |   |
|  |  Bieżnia rehabilitacyjna  | 5 |   |   |   |   |   |   |
|  | Balkonik rehabilitacyjny sztywny  | 10 |   |   |   |   |   |   |
|  | Balkonik rehabilitacyjny z kółkami  | 10 |   |   |   |   |   |   |
|  | Podpórka rehabilitacyjna dwukołowa  | 10 |   |   |   |   |   |   |
|  | Podpórka rehabilitacyjna (aluminiowa na czterech stopkach)  | 10 |   |   |   |   |   |   |
|  | Podpórka czterokołowa (z podparciem pod pachy)  | 10 |   |   |   |   |   |   |
|  | Podpórka czterokołowa typu ambona  | 10 |   |   |   |   |   |   |
|  |  Chodzik dwukołowy  | 20 |   |   |   |   |   |   |
|  | Chodzik czterokołowy | 10 |   |   |   |   |   |   |
|  |  Rotor elektryczny kończyn górnych, dolnych  | 20 |   |   |   |   |   |   |
|  | Rotor zespolony KRDG  | 10 |   |   |   |   |   |   |
|  | Rękawice do rotora kończyn górnych  | 10 |   |   |   |   |   |   |
|  | Trener równowagi  | 10 |   |   |   |   |   |   |
|  | Poduszka sensoryczna  | 5 |   |   |   |   |   |   |
|  | Urządzenie do masażu stóp  | 10 |  |  |  |  |  |  |
|  |  Rolki do masażu stóp  | 20 |  |  |  |  |  |  |
|  | Mata ozonowa do hydromasażu  | 10 |  |  |  |  |  |  |
|  |  Piłka gimnastyczna  | 5 |  |  |  |  |  |  |
|  | Stepper obrotowy z uchwytami 3w1  | 10 |  |  |  |  |  |  |
|  | Orbitrek magnetyczny 10  | 10 |  |  |  |  |  |  |
|  | Wioślarz  | 10 |  |  |  |  |  |  |
|  | Kształtki do rehabilitacji (zestawy rehabilitacyjne)  | 10 |  |  |  |  |  |  |
|  | Wałek do masażu  | 15 |  |  |  |  |  |  |
|  | Tablica do ćwiczeń manualnych  | 10 |  |  |  |  |  |  |
|  | Obręcz do pilates  | 10 |  |  |  |  |  |  |
|  | Okład żelowy (15cm i 25 cm)  | 20 |  |  |  |  |  |  |
|  | Lampa BIOPTRON  | 4 |  |  |  |  |  |  |
|  | Okulary ochronne  | 8 |  |  |  |  |  |  |
|  | Zestaw do koloroterapii  | 4 |  |  |  |  |  |  |
|  | Schodołaz kroczący  | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  |  Schodołaz gąsienicowy  | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  | Łóżko rehabilitacyjne elektryczne  | 40 |  |  |  |  |  |  |
|  |  Drabinka przyłóżkowa wspomagająca wstawanie  | 10 |  |  |  |  |  |  |
|  | Wózek inwalidzki  | 20 |  |  |  |  |  |  |
|  | Wózek inwalidzki dla dzieci | 5 |  |  |  |  |  |  |
|  | Rower trójkołowy dla dorosłych | 3 |  |  |  |  |  |  |
|  | Rower trójkołowy dla dzieci | 2 |  |  |  |  |  |  |
|  | Koncentrator tlenu  | 15 |  |  |  |  |  |  |
|  |  Podnośnik i pionizator w jednym  | 4 |  |  |  |  |  |  |
|  | Inhalator | 30 |  |  |  |  |  |  |
|  | Inhalator pneumatyczny  | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  | Kula łokciowa dla dorosłych  | 40 |  |  |  |  |  |  |
|  | Kula łokciowa dla dzieci komplet  | 5 |  |  |  |  |  |  |
|  | Trójnóg inwalidzki  | 40 |  |  |  |  |  |  |
|  | Stabilizator kolana  | 20 |  |  |  |  |  |  |
|  | Stabilizator łokcia  | 20 |  |  |  |  |  |  |
|  | Stabilizator stawu barkowego  | 20 |  |  |  |  |  |  |
|  | Orteza stopy  | 30 |  |  |  |  |  |  |
|  | Orteza palcowa w komplecie komplet 2 szt  | 30 |  |  |  |  |  |  |
|  | Orteza ręki  | 30 |  |  |  |  |  |  |
|  | Orteza stawu kolanowego  | 30 |  |  |  |  |  |  |
|  | Temblak  | 20 |  |  |  |  |  |  |
|  | Materac przeciwodleżynowy piankowy + pokrowiec nieprzemakalny  | 20 |  |  |  |  |  |  |
|  | Materac przeciwodleżynowy pneumatyczny | 20 |  |  |  |  |  |  |
|  | Poduszka przeciwodleżynowa pneumatyczna | 20 |  |  |  |  |  |  |
|  | Kręgi przeciwodleżynowe  | 20 |  |  |  |  |  |  |
|  | Szafka przyłóżkowa  | 10 |  |  |  |  |  |  |
|  |  Podnośnik wannowy  | 15 |  |  |  |  |  |  |
|  | Podnośnik pacjenta  | 20 |  |  |  |  |  |  |
|  | Basen do mycia głowy w łóżku pompowany  | 20 |  |  |  |  |  |  |
|  | Wanna do kąpieli w łóżku  | 20 |  |  |  |  |  |  |
|  | Krzesło toaletowe  | 20 |  |  |  |  |  |  |
|  | Siedzisko wannowe  | 10 |  |  |  |  |  |  |
|  | Wózek toaletowo-prysznicowy  | 20 |  |  |  |  |  |  |
|  | Leżaczki dziecięce do kąpieli z platformą  | 2 |  |  |  |  |  |  |
|  | Kołnierz ortopedyczny dla dorosłych  | 10 |  |  |  |  |  |  |
|  | Kołnierz ortopedyczny dziecięcy  | 5 |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  .......…………........  | ………...................................................................  |
|  Miejscowość i data  | Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy  |