**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 | 50 |  |  |  |  |  |  |
|  | 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 | 2 |  |  |  |  |  |  |
|  | 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 |  |  |  |  |  |  |
|  | Materac przeciwodleżynowy piankowy + pokrowiec nieprzemakalny | 20 |  |  |  |  |  |  |
|  | Materac przeciwodleżynowy pneumatyczny | 20 |  |  |  |  |  |  |
|  | Poduszka przeciwodleżynowa pneumatyczna | 20 |  |  |  |  |  |  |
|  | Kręgi przeciwodleżynowe | 20 |  |  |  |  |  |  |
|  | Szafka przyłóżkowa | 10 |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | |  |  |  |  |  |

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