

Zestawienie wyposażenie, które Wykonawca będzie zobowiązany do odkupienia.

załącznik nr 3

NAZWA	szt.	cena	wartość
-------	------	------	---------

1. Gabinet w Chorągwicy:

- unit
- fotel stomatologiczny
- kompresor
- skaler

1		
1		
1		
1		

2. Gabinet nr 1

- fotel stomatologiczny
- unit
- kompresor
- skaler

2		
2		
2		
2		

3. Gabinet nr 3

- unit z fotelem - kpl.
- kompresor

1		
1		

OGÓŁEM WARTOŚĆ WYPOSAŻENIA
POMNIEJSZAJĄCA OFERTĘ

--

zł brutto