

Wykonawca:

.....

.....

fax./tel:.....

Samodzielny Publiczny Zespół
Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach
Al. Wł. Sikorskiego 10
26-900 Kozienice
tel./fax: (48) 382 87 73/ (48) 614 81 39

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA (UMOWY)

zadanie Nr 10 – Środek zmiękczaąco – myjący do myjni – dezynfektorów firmy Erlen

L. p.	Przedmiot zamówienia	Wielkość opakowania/ J. m.	Ilość opakowań	Cena jedn. opakowania netto zł, gr,	Wartość netto zł, gr.	VAT %	Wartość brutto zł, gr	Nazwa proponowanego preparatu. Producent
1.	Środek płuczący do stosowania w posiadanych przez Zamawiającego myjniach dezynfektorach Erlen 1.45 przeznaczonych do mycia i dezynfekcji naczyń sanitarnych. Mieszanina zmodyfikowanych poliakrylanów z niewielką ilością pigmentu, aromatów i środków konserwujących. Środek posiadający dopuszczenie przez producenta myjni ERLLEN GmbH. Wartość pH: około 6. Kolor zielony.	Op./5l	40					
RAZEM						X		X

*Cena jednostkowa zawiera wszystkie koszty i opłaty dodatkowe.

Cena netto /wartość/ zadanie Nr 10 ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymizł

/słownie zł: /.

Cena brutto /wartość/ zadania Nr 10 ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi z % z podatkiem VAT zł

/słownie zł: /.

.....
Miejscowość.....
Data.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy