

Wykonawca: .....  
 .....  
 .....  
 tel./fax: .....

Samodzielny Publiczny Zespół  
 Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach  
 Al. Wł. Sikorskiego 10  
 26-900 Kozienice  
 tel./fax: (48) 614 82 34/ (48) 614 81 39

**Przedmiot Zamówienia (UMOWY)**  
**Zadanie Nr 3 - Rękawiczki medyczne niesterylne winylowe**

L. p.	Opis przedmiotu zamówienia	Producent	Jednostka miary	Ilość sztuk	Cena jednostkowa netto zł.,gr.*/	Wartość netto zł.,gr.	VAT %	Wartość brutto zł.,gr.
1.	Rękawica nielateksowa – winylowa niesterylna, bezpudrowa, z mankietem równomiernie zrolowanym, gładka powierzchnia, kształt uniwersalny pasujący na prawą i lewą rękę, współczynnik AQL max. 1,5, spełniające normy EN 455, ASTM F1671, EN 374-3, rozmiary XS, S, M, L, XL. Wymagane jest aby na opakowaniu jednostkowym oraz zbiorczym występował numer identyfikacyjny (referencyjny, katalogowy) wyrobu medycznego oraz LOT w celu prawidłowej weryfikacji dostaw lub reklamacji (wystąpienia incydentu medycznego). Grubość rękawiczki: ≤ 0,1mm (palce), ≤ 0,1 mm (dłoń), ≤ 0,07 mm (mankiet). Długość rękawicy min. 240 mm, rozciągliwość min. 300%.			<b>260 000</b>				
<b>RAZEM</b>							<b>X</b>	

\*/Cena jednostkowa zawiera wszystkie koszty i opłaty dodatkowe.

**Cena netto /wartość/ zadania Nr 3**, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi ..... zł.  
 /słownie zł: .....

**Cena brutto /wartość/ zadania Nr 3**, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi z ..... % podatkiem VAT ..... zł.  
 /słownie zł: .....

.....  
 Miejscowość

.....  
 Data

.....  
 Podpis i pieczęć Wykonawcy