

Wykonawca: .....

.....

.....

fax./tel:.....

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

## PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA (UMOWY)

## zadanie Nr 6 – Chusteczki nasączone preparatem dezynfekcyjnym o działaniu sporobójczym

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.	Chusteczki nasączone preparatem dezynfekcyjnym zawierającym w składzie między innymi poliaminy, tenzydy, aminoetanol, do dezynfekcji sprzętu medycznego oraz małych powierzchni, w tym zanieczyszczonych materiałem biologicznym, nasączone preparatem dezynfekcyjnym zawierającym w składzie między innymi poliaminy, tenzydy, aminoetanol. Spektrum działania: B ( w tym Tbc), F, V (HBV, HCV, HIV, Polio, Adeno), S (Clostridium difficile, Clostridium perfringens), w czasie do 5 minut. Możliwość dezynfekcji w obecności pacjentów, również w oddziale pediatrycznym i neonatologicznym. Wyrób medyczny	opakowanie 200 – 250 sztuk chusteczek	10					
		opakowanie 400 - 500 sztuk chusteczek	40					
<b>RAZEM</b>						<b>X</b>		<b>X</b>

\*Cena jednostkowa zawiera wszystkie koszty i opłaty dodatkowe.

**Cena netto /wartość/ zadania Nr 6**, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi: ..... zł  
/słownie zł: .....

**Cena brutto /wartość/ zadania Nr 6**, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi z ..... % podatkiem.....zł.  
/słownie zł: .....

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