

Załącznik nr 2 do siwz

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

Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zespół
Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach
ul. Al. Wł. Sikorskiego 10
26-900 Kozienice
tel./ fax.: (48) 679 72 00/ (48) 679 59 30

Zadanie nr 25- Materiały opatrunkowe

Lp.	Nazwa handlowa i producent	Przedmiot zamówienia	Jednostka	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto zł gr.*	Wartość netto zł gr.	VAT %	Wartość brutto zł gr.
1		Gaza niewyjałowiona 17 nitek	0,5 m x 1 m	szt.	200				
2		Gaza niewyjałowiona 17 nitek	1 m x 1 m	szt.	500				
3		Gaza wyjałowiona 17 nitek	1 m x 1 m	szt.	10 000				
4		Gaza wyjałowiona 17 nitek	0,5 m x 1 m	szt.	5000				
RAZEM									

*cena jednostkowa zawiera wszystkie koszty i opłaty dodatkowe.

Cena netto /wartość/ zadania Nr 25, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi zł
/słownie zł:

Cena brutto /wartość/ zadania Nr 25, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi z % podatkiem VAT zł
/słownie zł:

