

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 28- 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		Siatka opatrunkowa elastyczna nr 5 na głowę	od 1-25 mb	mb	<b>3 600</b>				
2		Siatka opatrunkowa elastyczna nr 1-2 na nadgarstek	od 1 – 25 mb	mb	<b>6 000</b>				
3		Siatka opatrunkowa elastyczna nr 0 na palec	od 1 – 25 mb	mb	<b>600</b>				
4		Siatka opatrunkowa elastyczna nr 7 na tułów	od 1 – 25 mb	mb	<b>3 000</b>				
<b>RAZEM</b>									

\*cena jednostkowa zawiera wszystkie koszty i opłaty dodatkowe.

**Cena netto /wartość/ zadania Nr 28, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi** ..... zł  
/słownie zł: ..... /.

**Cena brutto /wartość/ zadania Nr 28**, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi z ..... % podatkiem VAT ..... zł  
/słownie zł: ..... /.