

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 29- 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 | | Lignina rolki | 150 g | szt. | 100 | | | | |
| 2 | | Lignina, arkusze | 40 cm x 60 cm | kg | 3 200 | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | 8% | |

*cena jednostkowa zawiera wszystkie koszty i opłaty dodatkowe.

Cena netto /wartość/ zadania Nr 29, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi zł
/słownie zł:

Cena brutto /wartość/ zadania Nr 29, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi z % podatkiem VAT zł
/słownie zł:

