

Załącznik nr 2 do siwz

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

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

Zadanie nr 32- 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		Kompres gazowy niejałowy 17 nitek, 12 warstw	5 cm x 5 cm	op./100 szt.	240				
2		Kompres gazowy niejałowy 17 nitek, 12 warstw	7,5 cm x 7,5 cm	op./100 szt.	400				
3		Kompres gazowy niejałowy 17 nitek, 12 warstw	10 cm x 10 cm	op./100 szt.	300				
4		Kompres gazowy niejałowy 17 nitek, 12 warstw	10 cm x 10 cm z nitką RTG	op./100 szt.	100				
5		Podkład podgipsowy	5-6 cm x 3 m	szt.	600				
6		Podkład podgipsowy	15cm x 3 m	szt.	2 600				
RAZEM									

*cena jednostkowa zawiera wszystkie koszty i opłaty dodatkowe.

Cena netto /wartość/ zadania Nr 32, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi
/słownie zł:

Cena brutto /wartość/ zadania Nr 32, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi z % podatkiem VAT
/słownie zł: