

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 50- 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		Kompresy gazowe jałowe bez nitki RTG 17N 12W 10x10 x40 szt.	10 x 10 cm (zszyte po 10 szt.)	op/ 40szt.	1800				
2		Kompresy gazowe jałowe z nitką RTG 17N 12W 10x10 x40 szt.	10 x 10 cm(zszyte po 10 szt.)	op/ 40szt.	1000				
3		Kompresy gazowe jałowe z nitką RTG 17N 12W 10x10 x10 szt.	10 x 10 cm	op/ 10szt.	300				
4		Serweta gazowa jałowa 45 x 45 cm a 5 szt.,17N,4W z nitką RTG	45 x 45 cm	op/5 szt.	1 200				
5		Serweta gazowa jałowa 45 x 70 cm a 5 szt.,17N,4W z nitką RTG	45 x 70 cm	op/ 5szt.	800				
6		Serweta gazowa jałowa 45 x 70 cm a 2 szt.,17N,4W z nitką RTG	45 x 70 cm	op/ 2szt.	500				
7		Kompresy gazowe jałowe bez nitki RTG 17N 12W 7.5x7.5 x10 szt.	7.5 x 7.5 cm	op/10 szt	300				

8	Kompresy gazowe jałowe bez nitki RTG 17N 12W 7.5x7.5 x20 szt.	7.5 x 7.5 cm	op/20 szt	660					
RAZEM									

*cena jednostkowa zawiera wszystkie koszty i opłaty dodatkowe.

Cena netto /wartość/ zadania Nr 50, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi :
/słownie zł: /.

Cena brutto /wartość/ zadania Nr 50, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi z % podatkiem VAT :
/słownie zł: /.