

Wykonawca:

 tel./fax:

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

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA (UMOWY)
Zadanie Nr 7 – Sprzęt medyczny jednorazowego użytku

L. p.	Producent / Nr kat **/	Przedmiot zamówienia	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto zł gr. */	Wartość netto zł gr.	VAT %	Wartość brutto zł gr.	Minimalna ilość sztuk w opakowaniu (ilość/ jedno opakowanie)
1.		Nakłuwacz bezpieczny jednorazowy używany do uzyskiwania próbek krwi kapilarnej z opuszka palca dla różnego rodzaju testów diagnostycznych, przede wszystkim w badaniach poziomu glukozy. Zapewniające najwyższy poziom bezpieczeństwa zarówno dla pacjentów, jak i personelu medycznego. Rozmiar 1,8 mm ; 2,4mm (w zależności od wyboru Zamawiającego)	szt.	10 000					
2.		Jednorazowe kieliszki na leki o pojemności 30 ml., do podawania leków w postaci płynnej i stałej posiadające skalę do dawkowania medykamentów płynnych co 1 ml, wykonane z transparentnego tworzywa sztucznego.	szt.	270 000					
RAZEM							X		X

*/Cena jednostkowa zawiera wszystkie koszty i opłaty dodatkowe.

**/ Zamawiający dopuszcza zmianę producenta asortymentu przedstawionego w przedmiotowym załączniku pod warunkiem spełnienia przez Wykonawcę niżej określonych przesłanek:

- a) produkt nowego producenta musi posiadać co najmniej parametry określone w przedmiotowym załączniku,
- b) Wykonawca musi wystąpić z pismem informującym o zmianie producenta zaoferowanego asortymentu,
- c) Cena jednostkowa nowego asortymentu nie może być wyższa od ceny jednostkowej zaoferowanego asortymentu,
- d) Zmiana producenta nie wymaga formy aneksu.

Cena netto /wartość/ zadania Nr 7, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi zł.

/słownie zł: /.

Cena brutto /wartość/ zadania Nr 7, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi z % podatkiem VAT zł.

/słownie zł: /.

.....
 Miejscowość

.....
 Data

.....
 Podpis i pieczęć Wykonawcy