

Wykonawca:

 fax./tel:.....

Samodzielny Publiczny Zespół
 Zakładów Opieki Zdrowotnej w Koźlenicach
 Al. Wł. Sikorskiego 10
26-900 Koźlenice
 tel./fax: (48) 67 97 173/ (48) 67 95 930

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA (UMOWY)

zadanie Nr 1 – Preparaty do mycia i dezynfekcji endoskopów giętkich w automatycznej myjni typu ETD

L. p.	Przedmiot zamówienia	Wielkość opakowania/ J. m.	Ilość	Cena jedn. opakowania netto zł, gr,	Wartość netto zł, gr.	VAT %	Wartość brutto zł, gr	Nazwa proponowanego preparatu. Producent
1.	Środek myjący, nadający się do mycia endoskopów i ich oprzyrządowania w procesie chemiczno – termicznym w myjni endoskopowej typu ETD 2, zapewniający kompatybilność materiałową dotyczącą endoskopu, myjni, jak również przebiegu procesu mycia endoskopu	5 L	40 litrów					
2.	Preparat dezynfekcyjny do dezynfekcji endoskopów i ich oprzyrządowania w procesie chemiczno – termicznym w myjni endoskopowej typu ETD 2, zapewniający kompatybilność materiałową dotyczącą endoskopu, myjni, jak również przebiegu procesu dezynfekcji endoskopu	5 L	25 litrów					
RAZEM							X	X

*Cena jednostkowa zawiera wszystkie koszty i opłaty dodatkowe.

Cena netto /wartość/ zadania Nr 1, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi: zł
 /słownie zł:

Cena brutto /wartość/ zadania Nr 1, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi z % podatkiem.....zł.
 /słownie zł:

.....
 Miejscowość

.....
 Data

.....
 Podpis i pieczęć Wykonawcy