

Wykonawca:

.....

.....

tel./ fax.:

Samodzielny Publiczny Zespół
Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach
Al. Wł. Sikorskiego 10
26 – 900 Kozienice
tel./fax: (48) 679 72 00/ (48) 679 59 30

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA (UMOWY)
Zadanie Nr 7 – Substytuty kości

L.p	Nr . katalogowy	Przedmiot umowy	J.m	Ilość	Cena jedn. netto zł; gr	Wartość netto zł; gr	VAT	Wartość brutto zł; gr
1		Triosite substytut kości granulki - syntetyczny, osteokondukcyjny - na bazie 40% fosforanu wapnia i 60% hydroksyapatytu - w postaci granulek 2-3mm średnicy - wielkość makroporów 300-600µm - wielkość mikroporów <10µm - porowatość 60 – 70% - opakowanie 10ml	szt	30				
2		Triosite substytut kości klin - syntetyczny, osteokondukcyjny - na bazie 40% fosforanu wapnia i 60% hydroksyapatytu - w postaci klinów od 6mm do 12mm - wielkości makroporów 300-600µm - wielkość mikroporów >10µm - porowatość 60-70%	szt	20				
3		Triosite prostopadłościan 10mm 2szt - błądzek kostny o wymiarach 5mmx5mmx10mm - opakowanie 2szt - syntetyczny, osteokondukcyjny - na bazie 40% fosforanu wapnia i 60%	szt	20				

		hydroksyapatytu - wielkości makroporów 300-600µm - wielkość mikroporów>10µm - porowatość 60-70%						
4		Triosite prostopadłościan 20mm 2szt - bloczek kostny o wymiarach 5mmx5mmx20mm - opakowanie 2szt - syntetyczny, osteokondukcyjny - na bazie 40%fosforanu wapnia i 60% hydroksyapatytu - wielkości makroporów 300-600µm - wielkość mikroporów>10µm - porowatość 60-70%	szt	20				
RAZEM								X

*/ Cena jednostkowa zawiera wszystkie koszty i opłaty dodatkowe

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