

Wykonawca:

 tel./fax:

Samodzielny Publiczny Zespół
 Zakładów Opieki Zdrowotnej w Koźienicach
 ul. Al. Wł. Sikorskiego 10
26-900 Koźienice
 tel./fax: (48) 67 97 200/ (48) 67 95 930

PRZEDMIOT UMOWY
Gazy medyczne i techniczne

L. p.	Przedmiot zamówienia	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto (w ciągu 1 096 dni dotyczy dzierżawy butli) zł, gr.* /	Wartość netto zł, gr.	VAT%	Wartość brutto zł, gr.
1	Tlen medyczny sprężony w butlach (poj. wodna 40 litrów, 6,4 m ³ gazu)	szt.	320				
2	Tlen medyczny sprężony w butlach (poj. wodna 10 litrów, 1,6 m ³ gazu)	szt.	300				
3	Tlen medyczny sprężony w butlach (poj. wodna poniżej 10 litrów)	szt.	150				
4	Tlen medyczny sprężony w butlach aluminiowych z zaworem zintegrowanym (poj. wodna poniżej 10 litrów, 200 bar)	szt	300				
5	Podtlenek azotu medyczny w butlach (poj. wodna 10 litrów, 7 kg gazu)	szt.	80				
6	Medyczny dwutlenek węgla w butlach (poj. wodna 10 litrów, 7.5 kg gazu)	szt.	20				
7	Mieszanina tlenu medycznego i podtlenku azotu medycznego 50%/50% w butlach (poj. wodna 10 litrów, 2,8 m ³ gazu).	szt	50				
8	Powietrze sprężone w butlach (poj. wodna 40 litrów, 6 m ³ gazu)	szt.	150				
9	Argon 4,5 w butlach (poj. wodna 40 litrów, 6,4 m ³ gazu)	szt.	5				
10	Propan – Butan 11 kg	szt.	15				
11	Acetylen w butlach (poj. wodna 40 litrów, 7 kg gazu)	szt.	15				
12	Tlen techniczny sprężony w butlach (poj. wodna 40 litrów, 6,4 m ³ gazu)	szt	20				
13	Ustniki do mieszaniny tlenu medycznego i podtlenku azotu medycznego 50%/50%, zintegrowany z zaworem wydechowym, uniemożliwiający powrót wydychanego powietrza do zaworu dozującego.	szt	500				

14	Dzierżawa butli do mieszaniny tlenu medycznego i podtlenku azotu medycznego 50%/50% lub/i butli tlenowych z zaworem zintegrowanym	szt	10				
15	Dzierżawa butli tlenowych aluminiowych 200 bar z zaworem zintegrowanym	szt	25				
16	Dzierżawa butli medycznym	szt.	120				
17	Dzierżawa butli niemedycznych	szt.	40				
18	Transport butli medycznych	szt.	1220				
19	Transport butli niemedycznych	szt.	220				
20	Napełnianie butli Zamawiającego o poj. 5L argonem 5,0	szt	15				
RAZEM							X

*/ Cena jednostkowa zawiera wszystkie koszty i opłaty dodatkowe

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

Cena brutto /wartość zadania /, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi zpodatkiem VAT zł
/słownie zł:/.

.....

.....

.....

Miejscowość

Data

Podpis i pieczęć Wykonawcy