

Wykonawca: .....  
 .....  
 .....  
 tel./fax: .....

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

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA ( UMOWY)**  
**Zadanie nr 1 - 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 <sup>3</sup> gazu)	szt.	<b>1000</b>				
2	Tlen medyczny sprężony w butlach (poj. wodna 10 litrów, 1,6 m <sup>3</sup> gazu)	szt.	<b>100</b>				
3	Tlen medyczny sprężony w butlach aluminiowych z zaworem zintegrowanym (poj. wodna 10 litrów 2,15m <sup>3</sup> ) LIV	szt.	<b>50</b>				
4	Tlen medyczny sprężony w butlach aluminiowych z zaworem zintegrowanym ( poj. wodna 8 litrów 1,72m <sup>3</sup> ) LIV	szt.	<b>50</b>				
5	Tlen medyczny sprężony w butlach (poj. wodna poniżej 10 litrów)	szt.	<b>70</b>				
6	Tlen medyczny sprężony w butlach aluminiowych z zaworem zintegrowanym ( poj. wodna poniżej 10 litrów, 200 bar) LIV	szt.	<b>300</b>				
7	Podtlenek azotu medyczny w butlach (poj. wodna 10 litrów, 7 kg gazu)	szt.	<b>30</b>				
8	Medyczny dwutlenek węgla w butlach (poj. wodna 10 litrów, 7.5 kg gazu)	szt.	<b>20</b>				
9	Mieszanka tlenu medycznego i podtlenku azotu medycznego 50%/50% w butlach (poj. wodna 10 litrów, 2,8 m <sup>3</sup> gazu).	szt.	<b>30</b>				
10	Powietrze sprężone w butlach (poj. wodna 40 litrów, 6 m <sup>3</sup> gazu)	szt.	<b>30</b>				
11	Argon 4,5 w butlach ( poj. wodna 40 litrów, 6,4 m <sup>3</sup> gazu)	szt.	<b>5</b>				
12	Propan – Butan 11 kg	szt.	<b>15</b>				
13	Acetylen w butlach (poj. wodna 40 litrów, 7 kg gazu)	szt.	<b>15</b>				

14	Tlen techniczny sprężony w butlach (poj. wodna 40 litrów, 6,4 m <sup>3</sup> gazu)	szt	<b>10</b>				
15	Ustniki do mieszaniny tlenu medycznego i podtlenku azotu medycznego 50%/50%, zintegrowany z zaworem wydechowym, uniemożliwiający powrót wydychanego powietrza do zaworu dozującego.	szt	<b>400</b>				
16	Dzierżawa butli do mieszaniny tlenu medycznego i podtlenku azotu medycznego 50%/50% lub/i butli tlenowych z zaworem zintegrowanym	szt	<b>10</b>				
17	Dzierżawa butli tlenowych aluminiowych 200 bar z zaworem zintegrowanym	szt	<b>50</b>				
18	Dzierżawa butli medycznym	szt.	<b>120</b>				
19	Dzierżawa butli niemedycznych	szt.	<b>40</b>				
20	Transport butli medycznych	szt.	<b>1450</b>				
21	Transport butli niemedycznych	szt.	<b>80</b>				
22	Napełnianie butli Zamawiającego o poj. 5L argonem 5,0	szt	<b>15</b>				
<b>RAZEM</b>							<b>X</b>

\*/ 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 z .....podatkiem VAT ..... zł  
/słownie zł: .....

.....  
Miejscowość

.....  
Data

.....  
Podpis i pieczęć Wykonawcy