

Wykonawca:

 tel./fax:

Samodzielny Publiczny Zespół
 Zakładów Opieki Zdrowotnej
 ul. Al. Wł. Sikorskiego 10
 26-900 Kozienice

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA (UMOWY)
zadanie Nr 9 – 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.		Mostek stomijny do stosowania przy kolostomii dwulufowej w celu zatrzymania jelita w miejscu uniesionym ponad poziom skóry, sterylny w kształcie litery „T” utrzymujący go w odpowiednim miejscu, wyposażony w dwie końcówki z trójkątnymi otworami, co pozwala na przymocowanie mostka do ścian brzucha (w razie potrzeby). Obrotowa część mostka daje możliwość zmiany położenia tak, by można go było przełożyć przez pętle ścianki jelita, a następnie zdjąć, rozm. 65 mm, 90 mm.	szt.	30					
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 jednostkowa zaoferowanego asortymentu,
- d) Zmiana producenta nie wymaga formy aneksu.

Cena netto /wartość/ zadania Nr 9, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi: zł.
 (słownie zł:).

Cena brutto /wartość/ zadania Nr 9, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi, z % pod. VAT zł.
 (słownie zł:).

.....

Miejscowość

.....

Data

.....

Podpis i pieczęć Wykonawcy