

Załącznik nr 2 do siwz

Wykonawca:

tel./fax.:

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

Zadanie nr 49- Materiały opatrunkowe

Lp.	Nazwa handlowa i producent	Przedmiot zamówienia	Jednostka	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto zł gr.*	Wartość netto zł gr.	VAT %	Wartość brutto zł gr.
1		Kompres gazowy jałowy 17 nitek, 12 warstw	5 cm x 5 cm	op./3 szt.	150 000				
2		Kompres gazowy jałowy 17 nitek, 12 warstw	7,5 cm x 7,5 cm	op./3 szt.	100 000				
3		Kompres gazowy jałowy 17 nitek, 12 warstw	10 cm x 10 cm	op./3 szt.	100 000				
4		Opatrunek chirurgiczny, włókninowy, samoprzylepny, wykonany z hydrofobowej włókniny z mikroperforacjami, posiadający przecięcie, otwór O, jałowy.	9 cm x 10 cm	op./30 szt	40				

5	Opatrunek chirurgiczny, włókninowy, samoprzylepny, wykonany z hydrofobowej włókniny z mikroperforacjami, posiadający przecięcie, otwór O, jałowy.	12 cm x 14 cm	op./3 0 szt	50			
RAZEM							

*cena jednostkowa zawiera wszystkie koszty i opłaty dodatkowe.

Cena netto /wartość/ zadania Nr 49, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi
/słownie zł: /.

Cena brutto /wartość/ zadania Nr 49, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi z % podatkiem VAT
/słownie zł: /.