

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 3 – Serwety operacyjne

L. p.	Producent Nr kat.	Przedmiot zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa netto */ zł, gr.	Wartość netto zł, gr.	VAT %	Wartość brutto zł, gr.	Minimalna ilość sztuk w opakowaniu (ilość/jedno opakowanie)
1		Serweta chirurgiczna o wymiarach 75x90cm (+/-5 cm) wykonana z laminatu dwuwarstwowego o gramaturze min 62 g/m2 odporność na przenikanie płynów min 127 cm H ₂ O, wytrzymałość na wypychanie sucho/mokro min. 70/70 kPa	szt	10000					
2		Serweta chirurgiczna o wymiarach 50x60cm (+/-5 cm) wykonana z laminatu dwuwarstwowego o gramaturze min 62 g/m2 odporność na przenikanie płynów min 127 cm H ₂ O, wytrzymałość na wypychanie sucho/mokro min. 70/70 kPa	szt	2500					
3		Serweta chirurgiczna o wymiarach 90x150cm (+/-5 cm) wykonana z laminatu min dwuwarstwowego o gramaturze min 62 g/m2 odporność na przenikanie płynów min 127 cm H ₂ O, wytrzymałość na wypychanie sucho/mokro min. 70/70 kPa	szt	3000					
4		Serweta chirurgiczna o wymiarach 50x60cm (+/-5 cm) wykonana z laminatu min dwuwarstwowego o gramaturze min 62 g/m2 z samoprzylepnym otworem 6x8cm, odporność na przenikanie płynów min 127 cm H ₂ O, wytrzymałość na wypychanie sucho/mokro min. 70/70 kPa	szt	5000					
5		Serweta chirurgiczna o wymiarach 75x90cm (+/-5 cm) wykonana z laminatu min dwuwarstwowego o gramaturze min 62 g/m2 z samoprzylepnym otworem 6x8 cm, odporność na przenikanie płynów	szt	4000					

		min 127 cm H2O, wytrzymałość na wypychanie sucho/mokro min. 70/70 kPa							
6		Serweta chirurgiczna o wymiarach 150x180cm (+/-5 cm) wykonana z laminatu min dwuwarstwowego o gramaturze min 62 g/m2 z samoprzylepnym otworem 5x15 cm, odporność na przenikanie płynów min 127 cm H2O, wytrzymałość na wypychanie sucho/mokro min. 70/70 kPa	szt	3 000					
RAZEM							X		X

*/ Cena jednostkowa zawiera wszystkie koszty i opłaty dodatkowe

Cena netto /wartość/ zadania Nr 3, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi zł.
/słownie zł: /.

Cena brutto /wartość/ zadania Nr 3, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi z % podatkiem VAT zł.
/słownie zł: /.

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy