

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 4 – Pokrowce na aparaturę

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		Sterylny pokrowiec na aparaturę w kształcie kuli o średnicy 140 cm (+/-5 cm) wykonany z mocnej folii PE o grubości 30 micronów, ściągnięty elastyczną gumką umożliwiającą łatwe nałożenie na przyrząd	szt.	500					
2		Sterylny pokrowiec na aparaturę w kształcie kuli o średnicy 75 cm (+/-5 cm) wykonany z mocnej folii PE o grubości 30 micronów, ściągnięty elastyczną gumką umożliwiającą łatwe nałożenie na przyrząd.	szt.	500					
3		Sterylny pokrowiec na aparat RTG, wykonany z przezroczystej folii PE o grubości 40 micronów w rozmiarze 120x185cm (+/-5 cm)	szt.	200					
4		Sterylny pokrowiec na przewody wykonany z folii PE o grubości 55 micronów, wyposażony w tekturkę dla ułatwienia aseptycznej aplikacji, pokrowiec o wymiarach 15x255cm. (+/-1 cm)	szt	3000					
RAZEM							X		X

*/ Cena jednostkowa zawiera wszystkie koszty i opłaty dodatkowe

Cena netto /wartość/ zadania Nr 4, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi zł.

/słownie zł: /.

Cena brutto /wartość/ zadania Nr 4, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi z % podatkiem VAT zł.

/słownie zł: /.

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy