

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 2 - Rękawiczki medyczne niesterylne winylowe**

L. p.	Opis przedmiotu zamówienia	Producent	Jednostka miary	Ilość opak.	Cena jednostkowa netto zł.,gr.* /	Wartość netto zł.,gr.	VAT %	Wartość brutto zł.,gr.
1.	Rękawica nielateksowa – winylowa niesterylna, bezpudrowa, z mankietem równomiernie zrolowanym, gładka powierzchnia, kształt uniwersalny pasujący na prawą i lewą rękę, współczynnik AQL max. 1,5, spełniające normy EN 455, ASTM F1671, EN 374-3, rozmiary XS, S, M, L, XL. Wymagane jest aby na opakowaniu jednostkowym oraz zbiorczym występował numer identyfikacyjny (referencyjny, katalogowy) wyrobu medycznego oraz LOT w celu prawidłowej weryfikacji dostaw lub reklamacji (wystąpienia incydentu medycznego). Grubość rękawiczki: ≤ 0,1mm (palce), ≤ 0,1 mm (dłonie), ≤ 0,07 mm (mankiet). Długość rękawicy min. 240 mm, rozciągliwość min. 300%.		<b>op/100 szt</b>	<b>4000</b>				
<b>RAZEM</b>							<b>X</b>	

\*Cena jednostkowa zawiera wszystkie koszty i opłaty dodatkowe.

**Cena netto /wartość/ zadania Nr 2** ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi ..... **zł.**  
/słownie zł: ..... /.

**Cena brutto /wartość/ zadania Nr 2**, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi z ..... podatkiem VAT .....**zł.**  
/słownie zł: ..... /.

.....  
Miejscowość                      Data                      Podpis i pieczęć Wykonawcy