

.....  
(pieczęćka firmowa)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**URZĄDZENIA DO HEMODIALIZY**

**Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych, tj. na poszczególne pozycje**

Lp.	Nazwa wyrobu - opis minimalnych wymagań jakościowych	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent	Numer katalogowy	Nazwa handlowa
x	x	x	x	/w zł/	/w zł/	/w %/	/w zł/	x	x	x
1.	Dializator Poliamid, sterylizowany parą wodną – rozm. 1,4 m <sup>2</sup>	szt.	2 000							
2.	Dializator Poliamid, sterylizowany parą wodną – rozm. 1,7 m <sup>2</sup>	szt.	10 000							
3.	Dializator Polynefronowy syntetyczny sterylizowany promieniami gamma – rozm. 1,5 m <sup>2</sup>	szt.	4 000							
4.	Dializator Polynefronowy syntetyczny sterylizowany promieniami gamma – rozm. 1,9 m <sup>2</sup>	szt.	2 000							
<b>Pakiet razem:</b>										

**Zasady wypełnienia:**

1. Poszczególne pozycje należy wypełnić dokładnie i czytelnie zgodnie z tytułami kolumn.
2. W przypadku konieczności dokonania poprawek należy dokonać ich poprzez przekreślenie wadliwej treści, złożenie parafki oraz wpisanie daty, następnie wpisanie obok treści właściwej.
3. Wartości muszą być podane w zł.

..... dnia ..... 2010r.

.....  
(podpis Wykonawcy)