

(pieczęćka firmowa)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**PAKIET I** SPRZĘT JEDNORAZOWEGO UŻYTKU – STERYLNY – PRZYRZĄDY DO PRZETOCZEŃ PŁYNÓW INFUZYJNYCH

**Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych w przedmiotowym pakiecie**

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.	Przyrząd do przetoczeń płynów infuzyjnych jednorazowego użytku; jałowy, pirogeny, nietoksyczny, szczelne połączenie z butelką z płynem; igła biorcza dwukanałowa; komora kroplowa zaopatrzona w filtr płynu o wielkości oczka 15 µm; (komora kroplowa nie zawierająca PVC) miękki elastyczny dren o długości 1500 mm; zaciskacz rolkowy do precyzyjnego ustawienia prędkości przepływu; łącznik Luer – Lock umożliwiający szczelne połączenie z kaniulą dożylną; dobre odpowietrzenie, filtr zamykany. Opakowanie blister – pack (Opakowanie 100 szt.)	szt.	157 300							
2.	Przyrząd do przetoczeń płynów infuzyjnych jednorazowego użytku; jałowy, pirogeny, nietoksyczny, szczelne połączenie z butelką z płynem; igła biorcza dwukanałowa; komora kroplowa zaopatrzona w filtr płynu o wielkości oczka 15 µm; (komora kroplowa nie zawierająca PVC) miękki elastyczny dren o długości 1500 mm; zaciskacz rolkowy do precyzyjnego ustawienia prędkości przepływu; łącznik Luer – Lock umożliwiający szczelne połączenie z kaniulą dożylną; dobre odpowietrzenie, filtr zamykany. Do leków światłoczułych, bursztynowy umożliwiający obserwację płynu w drenie. Opakowanie blister – pack (Opakowanie 100 szt.)	szt.	330							

3.	Przyrząd do transfuzji jednorazowego użytku; jałowy, pirogeny, nietoksyczny; szczelne połączenie z pojemnikiem; igła biorcza dwukanałowa, komora kroplowa zaopatrzona w filtr krwi o wielkości oczka 200 µm; (komora kroplowa nie zawierająca PVC) miękki elastyczny dren o długości 1500 mm, zaciskacz rolkowy do precyzyjnego ustawienia prędkości przepływu; łącznik Luer – Lock, umożliwiający szczelne połączenie z kaniulą dożylną, dobre odpowietrzenie, filtr zamykany. Opakowanie blister – pack	szt.	3 350							
4.	Przyrząd do przetaczania płynów infuzyjnych przy użyciu infuzyjnych pomp perystaltycznych; jałowy, niepirogeny i nietoksyczny	szt.	420							
<b>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)

.....  
(pieczęćka firmowa)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**PAKIET II** SPRZĘT JEDNORAZOWEGO UŻYTKU – STERYLNY – RĘKAWICE

**Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych w przedmiotowym pakiecie**

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
x	Rękawice chirurgiczne bezpudrowe, bezlateksowe – sterylne Wymagane dokumenty: – dopuszczenia do stosowania, certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną potwierdzającą kontrolę i nadzór ze strony jednostki notyfikowanej nad zgodnością z normą EN 455 – 1, 2, 3 – opis techniczny producenta, rozmiar rękawicy opisany na zewnętrznym lub wewnętrznym opakowaniu – pakowane indywidualnie parami, sterylizowane radiacyjnie, poziom AQL maksymalny 1,5 , przylegające do ręki, mikroporowata powierzchnia, opakowanie foliowane lub foliowe od wewnątrz z listkami o długości 1,5 cm na całej szerokości opakowania, umożliwiającymi w łatwy bezpieczny sposób otwarcie ich na bloku operacyjnym	x	x	x	x	x	x	x	x	x
1.	Rękawice chirurgiczne bezpudrowe – bezlateksowe – sterylne rozm. 7	para	100							
2.	Rękawice chirurgiczne bezpudrowe – bezlateksowe – sterylne rozm. 8	para	280							
				<b>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)

.....  
 (pieczęćka firmowa)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**PAKIET III SPRZĘT JEDNORAZOWEGO UŻYTKU – STERYLNY – ZGŁĘBNIKI**

**Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych w przedmiotowym pakiecie**

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
x	Zgłębnik żołądkowy – sterylny, wykonany z miękkiego PCV pakowany indywidualnie, opakowanie typu blister – pack	x	x	x	x	x	x	x	x	x
1.	Zgłębnik żołądkowy – sterylny 10 x 800	szt.	10							
2.	Zgłębnik żołądkowy – sterylny 12 x 1000	szt.	10							
3.	Zgłębnik żołądkowy – sterylny 12 x 1250	szt.	10							
4.	Zgłębnik żołądkowy – sterylny 14 x 1250	szt.	10							
5.	Zgłębnik żołądkowy – sterylny 20 x 1250	szt.	110							
6.	Zgłębnik żołądkowy – sterylny 16 x 1250	szt.	10							
7.	Zgłębnik żołądkowy – sterylny 14 x 1500	szt.	10							
8.	Zgłębnik żołądkowy – sterylny 16 x 1500	szt.	400							
9.	Zgłębnik żołądkowy – sterylny 18 x 1500	szt.	660							
10.	Zgłębnik żołądkowy – sterylny 22 x 1500	szt.	140							
11.	Zgłębnik żołądkowy – sterylny 24 x 1500	szt.	140							
12.	Zgłębnik żołądkowy – sterylny 30 x 1500	szt.	10							
13.	Zgłębnik żołądkowy – sterylny 36 x 1500	szt.	140							
				<b>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)

.....  
(pieczęćka firmowa)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**PAKIET IV** SPRZĘT JEDNORAZOWEGO UŻYTKU – STERYLNY – CEWNIKI DO KARMIENTA

**Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych w przedmiotowym pakiecie**

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
x	Cewnik do karmienia – minimalne wymagania jakościowe, typ i rozmiar zgodnie z opisem, pakowane w długości, proste – nie zwijane	x	x	x	x	x	x	x	x	x
1.	Cewnik do karmienia – sterylny CH 6	szt.	2 250							
2.	Cewnik do karmienia – sterylny CH 8	szt.	2 750							
3.	Cewnik do karmienia – sterylny CH 10	szt.	50							
				<b>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)

.....  
 (pieczęćka firmowa)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**PAKIET V** SPRZĘT JEDNORAZOWEGO UŻYTKU – STERYLNY – SYSTEM DO ŻYWIENIA DOJELITOWEGO

**Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych w przedmiotowym pakiecie**

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.	<p>Przyrząd do żywienia dojelitowego w wersji grawitacyjnej – do butelek</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– tylko do żywienia drogą pokarmową, służy do podawania gotowych diet przemysłowych firm profesjonalnych</li> <li>– do wymiany co 24 h</li> <li>– przeznaczony do butelek o średnicy szyjki 26 mm zamykanych kapslem</li> <li>– do butelek o średnicy szyjki 40 mm z gwintem, zamykanych nakrętką</li> </ul> <p><u>Części składowe przyrządu:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– łącznik do butelek, filtr powietrza, komora kropłowa, zacisk rolkowy, końcówka do podawania leków i płukania zgłębnika + nasadka ochronna, żeńska końcówka do podłączenia ze zgłębnikiem, stożkowa końcówka męska 5-stopniowa do łączenia zgłębnika + nasadka chroniąca przed kurzem, stożkowa końcówka męska do łączenia ze zgłębnikiem, plastikowy koszyczek do zawieszania butelki na stojaku</li> </ul>	szt.	80							
2.	<p>Zestaw do pompy</p> <p>Przyrząd do żywienia dojelitowego w wersji przy użyciu pompy typu Flocare 800, umożliwia połączenie opakowania diety – butelki 500 ml i 200 ml ze zgłębnikiem.</p>	szt.	50							

<p><u>Części składowe przyrządu:</u>          łącznik pasujący do butelek, filtr powietrza, komora kroplowa, zacisk rolkowy, końcówka do podawania leków i płukania + nasadka ochronna, żeńska końcówka do połączenia ze zgłębnikiem, stożkowa końcówka męska 4-stopniowa do łączenia ze zgłębnikiem + nasadka chroniąca przed kurzem, stożkowa końcówka męska 5-stopniowa, łącznik do pompy Flocare 800; do przyrządu dołączony jest plastikowy koszyczek do zawieszania butelki na stojaku.</p>									
<b>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)

.....  
(pieczęćka firmowa)

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

**PAKIET VI** SPRZĘT JEDNORAZOWEGO UŻYTKU – STERYLNY – TAMOWANIE KRWAWIENÍ

**Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych w przedmiotowym pakiecie**

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.	Zestaw do tamowania krwawienia z jamy nosowo – gardłowej typ I C (80 mm) lewy	kpl.	15							
2.	J.w. typ I C (80 mm) prawy	kpl.	15							
3.	J.w. typ I A (90 mm) lewy	kpl.	15							
4.	J.w. typ I A (90 mm) prawy	kpl.	20							
5.	Przyrząd do drenażu jamy bębenkowej ucha środkowego typ I średnica 0,9 mm	kpl.	75							
6.	J.w. typ I średnica 1,15 mm	kpl.	5							
				<b>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)

.....  
(pieczęćka firmowa)

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

**PAKIET VII** SPRZĘT JEDNORAZOWEGO UŻYTKU – STERYLNY – MASKI TLENOWE

**Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych w przedmiotowym pakiecie**

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.	Maski do tlenu – pediatryczne – złącza standardowe, bez drenu	szt.	20							
2.	Maski do tlenu – duże – złącza standardowe, bez drenu	szt.	100							
3.	Nebulizator do inhalatora z kompatybilnym ustnikiem bez drenu – złącza standardowe	szt.	70							
				<b>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)

.....  
(pieczęćka firmowa)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**PAKIET VIII** SPRZĘT JEDNORAZOWEGO UŻYTKU – STERYLNY – USTNIKI DO SPIROMETRII

**Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych w przedmiotowym pakiecie**

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.	Ustnik do spirometru – złącze standardowe 22F	szt.	400							
				<b>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)

.....  
(pieczęćka firmowa)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**PAKIET IX** SPRZĘT JEDNORAZOWEGO UŻYTKU – STERYLNY – OSTRZA WYMIENNE

**Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych w przedmiotowym pakiecie**

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
x	Ostrza wymienne do nasadek skalpela, sterylne, wykonane ze stali nierdzewnej. Pakowane indywidualnie pojedynczo – opakowanie zbiorcze pudełko a'100 szt., rozmiar zgodnie z opisem	x	x	x	x	x	x	x	x	x
1.	Ostrza wymienne – a'100 szt. Nr 10	opak.	30							
2.	Ostrza wymienne – a'100 szt. Nr 11	opak.	15							
3.	Ostrza wymienne – a'100 szt. Nr 12	opak.	5							
4.	Ostrza wymienne – a'100 szt. Nr 15	opak.	10							
5.	Ostrza wymienne – a'100 szt. Nr 20	opak.	20							
6.	Ostrza wymienne – a'100 szt. Nr 21	opak.	20							
7.	Ostrza wymienne – a'100 szt. Nr 22	opak.	5							
8.	Ostrza wymienne – a'100 szt. Nr 23	opak.	5							
9.	Ostrza wymienne – a'100 szt. Nr 24	opak.	10							
10.	Ostrza wymienne – a'100 szt. Nr 25	opak.	5							
				<b>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)

(pieczęćka firmowa)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**PAKIET X** SPRZĘT JEDNORAZOWEGO UŻYTKU – STERYLNY – ELEKTRODY

**Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych w przedmiotowym pakiecie**

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
x	<u>ELEKTRODY DO MONITOROWANIA SERCA, DO REJESTRACJI SŁUCHU</u>	x	x	x	x	x	x	x	x	X
1.	<u>Elektrody dla dorosłych</u> Z żelem do monitorowania serca, jednorazowego użytku, podłoże z pianki, żel stały, średnica 43 – 52 mm, hermetyczne opakowanie zapewniające długi okres gwarancji, zapewniające dobrą jakość zapisu, brak „sztucznych szmerów” w zapisie, zapewniające doskonałą przyczepność i trwałość mocowania, nie powodujące odparzeń i odczynów alergicznych	szt.	10 500							
2.	<u>Elektrody do monitorowania serca HOLTER</u> Podłoże z pianki, żel stały, wymiary 42 – 50 mm x 56–62 mm, hermetyczne opakowanie zapewniające długi okres gwarancji, brak „sztucznych szmerów” w zapisie, zapewniające doskonałą przyczepność i trwałość mocowania, nie powodujące odparzeń i odczynów alergicznych z języczkiem do mocowania kabla (nacięcie i otwór) np. typu R-LLL-510	szt.	15 500							
3.	<u>Elektrody dla dzieci</u> Podłoże z pianki, żel stały, średnica 30 – 36 mm, hermetyczne opakowanie zapewniające długi okres gwarancji	szt.	500							
4.	<u>Elektrody dla noworodków</u> Z kablem ok. 60 cm, przyłączy żeńskie 1,5 mm, dobrze trzymające się skóry klatki piersiowej, nie powodujące odparzeń i odczynów alergicznych, miękkie i elastyczne kabelki, mały rozmiar elektrody ok. 20 mm x 20 mm, bądź średnicy ok. 20 mm, pakowane po 3 sztuki, sterylne	szt.	1 200							

5.	<u>Elektrody do rejestracji słuchu</u> R-LFR-310 (tylko ten rodzaj ma zdolność rejestracji – jest kompatybilny z posiadanym sprzętem), w kształcie prostokąta, rozmiar 22,5 mm x 46 mm, żel stały, podłoże z pianki	szt.	3 600							
x	<u>ELEKTRODY POWROTNE ŻELOWE DO LANCETRONU ES 350, 400; ES – VISION SYSTEM</u>	x	x	x	x	x	x	x	x	x
1.	<u>Elektroda powrotna żelowa jednorazowego użytku</u> Typ REM dla dorosłych, jednorazowa, dzielona	szt.	1 650							
2.	<u>Elektroda powrotna żelowa</u> Typ REM dla dzieci o wadze do 13 kg, jednorazowa, dzielona	szt.	120							
3.	<u>Elektroda powrotna żelowa</u> Typ REM dla dzieci o wadze do 3 kg, jednorazowa, dzielona	szt.	50							
<b>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)

.....  
(pieczęćka firmowa)

### FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

**PAKIET XI** SPRZĘT JEDNORAZOWEGO UŻYTKU – STERYLNY – WZIERNIKI GINEKOLOGICZNE

**Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych w przedmiotowym pakiecie**

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.	Wziernik CUSCO – sterylny, jednorazowego użytku, wykonany z tworzywa sztucznego jakości medycznej, pakowany indywidualnie, opakowanie blisterowe, rozmiary wg wskazania – rozmiar S	szt.	270	x	x	x	x	x	x	X
2.	J.w. rozmiar M	szt.	400							
3.	J.w. rozmiar L	szt.	10							
				<b>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)

.....  
(pieczęć firmowa)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**PAKIET XII** SPRZĘT JEDNORAZOWEGO UŻYTKU – NIESTERYLNY – BIELIZNA

**Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych w przedmiotowym pakiecie**

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.	Komplet pościelowy 3 – częściowy	kpl.	150	x	x	x	x	x	x	X
2.	Piżama jednorazowego użytku, wykonana z polipropylenu – rozmiar L	kpl.	50							
3.	j.w. rozmiar XL	kpl.	50							
4.	j.w. rozmiar XXL	kpl.	50							
5.	Podkład nieprzemakalny z folią – niesterylny 150 – 160 x 200 cm	szt.	12 000							
				<b>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)