

Załącznik nr 2 do SWZ nr SPZOZ/PN/05/2022 FORMULARZ CENOWY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Pakiet nr 20 – PASKI DO GLUKOMETRÓW										
Lp.	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j. m.	Ilość	Cena Jednostek Netto	Cena Jednostek Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Paski testowe do glukometrów x 50 sztuk wraz z udostępnieniem na czas trwania umowy odpowiednich, kompatybilnych glukometrów do zaoferowanych pasków w ilości 40 sztuk		op.	3000						
								RAZEM:		

Wykonawca zobowiązuje się, że w przypadku wyboru jego oferty:

- **prześle Zamawiającemu odpowiednie aparaty - glukometry kompatybilne z zaoferowanymi paskami do glukometrów w ilości 150 szt.**
- **zapewni bezpłatne użytkowanie wskazanych aparatów - glukometrów przez okres nie krótszy niż umowa na dostawę pasków do glukometrów**
- **zapewni okres gwarancji na aparaty-glukometry nie krótszy niż okres obowiązywania umowy na dostawę pasków do glukometrów**
- **dostarczy wraz z aparatami instrukcji w języku polskim**
- **dostarczy glukometry (150szt.) w trakcie obowiązywania umowy w zależności od bieżących potrzeb Zamawiającego**
- **dostarczy glukometry (20szt.) przy pierwszej dostawie pasków**

....., dnia

.....

(podpis osoby-osób uprawnionych do składania oświadczeń woli)

