

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

Pakiet nr 21 – kompresy tracheotomijne

Lp.	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j. m.	Ilość	Cena Jednostek Netto	Cena Jednostek Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Kompresy tracheotomijne , jałowe , z wycięciem w kształcie Y do zabezpieczania rurek tracheotomijnych, cewników oraz innych rodzajów wkłuć. Rozmiar 7,5 x 7,5 cm w opakowaniu jednostkowym 2 sztuki		sztuk	5000						
								RAZEM:		

W przypadku nie wypełnienia kolumny „nazwa produktu oferowanego, przyjmuje się iż zaoferowano produkt, który widnieje w kolumnie nazwa „nazwa towaru”

..... , dnia

.....

(podpis osoby-osób uprawnionych do składania oświadczeń woli)