

**Załącznik nr 2 do SWZ nr SPZOZ/PN/05/2022 FORMULARZ CENOWY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA****Pakiet nr 2 – opatrunki hydrokoloidowe**

Lp.	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j. m.	Ilość	Cena Jednostek Netto	Cena Jednostek Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Cienki półprzezroczysty opatrunek hydrokoloidowy, zawierający trzy koloidy w składzie do ran mało sączących, w fazie naskórkowania rozm. 10cmx10cm		sztuk	700						
2	Cienki półprzezroczysty opatrunek hydrokoloidowy, zawierający trzy koloidy w składzie do ran mało sączących, w fazie naskórkowania rozm. 15cmx15cm		sztuk	500						
3	Cienki półprzezroczysty opatrunek hydrokoloidowy, zawierający trzy koloidy w składzie do ran mało sączących, w fazie naskórkowania rozm. 7,5cmx7,5cm		sztuk	650						
4	Opatrunek hydrokoloidowy w postaci żelu, do ran z martwicą suchą i rozplywną, wspomagający samooczyszczanie ran		sztuk	150						
5	Opatrunek w formie pasty do ran głębokich z małym lub umiarkowanym wysiękiem, bez martwicy		sztuk	40						
6	Opatrunek hydrokoloidowy, zawierający trzykoloidy w składzie, do ran mało lub umiarkowanie sączących rozm. 10cmx10cm		sztuk	2000						

7	Opatrunek hydrokolorodowy, zawierający trzykolorowy składnik, do ran mało lub umiarkowanie sączących rozm. 15cmx15cm		sztuk	1100						
8	Opatrunek w postaci paska, do ran wąskich, chłonący, z dodatkiem srebra jonowego 1,2% rozm. 2cmx45cm		sztuk	300						
9	Opatrunek hydrożelowy z podłożem piankowym przylepny 12,5cm x 12,5cm x 10 sztuk		sztuk	500						
10	Opatrunek chłonący , o zwiększonej chłonności, z dodatkiem srebra jonowego 1,2%, zwalczającego infekcję, do ran płytkich lub głębokich, zainfekowanych, sączących rozm. 10cmx10cm przylepny		sztuk	1700						
11	Przylepny opatrunek piankowy na kość krzyżową z jonami srebra oraz wodoodporną warstwą zewnętrzną, wykonaną z półprzezroczystej błony poliuretanowej rozmair 16-20mm x 20-22mm		sztuk	30						
12	Opatrunek chłonący , o zwiększonej chłonności, z dodatkiem srebra jonowego 1,2%, zwalczającego infekcję, do ran płytkich lub głębokich, zainfekowanych, sączących rozm. 10cmx10cm nie przylepny		sztuk	800						
								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*