

Zal. nr 2 do SIWZ nr SPZOZ/PN/05/2022 FORMULARZ CENOWY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Pakiet nr 13 – opatrunki hydrożelowe , przeciw oparzeniowe

Lp.	Nazwa towaru	Nazwa handlowa produktu oferowanego	j. m.	Ilość	Cena Jednostek Netto	Cena Jednostek Brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Opatrunek hydrożelowy przeciw oparzeniowy na twarz 20 x 45cm x 1 sztuka		sztuk	15						
2	Opatrunek hydrożelowy przeciw oparzeniowy na twarz 60 x 40-45cm x 1 sztuka		sztuk	15						
								0	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 składnia oświadczeń woli)