

załącznik nr 2 do SIWZ nr SPZOZ/PN/12/2013 - formularz cenowy przedmiotu zamówienia

**UWAGA :**

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

**Zadanie 37 – Płyiny infuzyjne**

Lp	Nazwa	Nazwa handlowa produktu oferowanego	jm	Ilość	Cena jednost netto	Cena jednostk brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Natrium chloratum 0,9% a 500ml butelka z dwoma portami		op	41000						
2	Natrium chloratum 0,9% a 250ml butelka z dwoma portami		op	22000						
3	Natrium chloratum 0,9% a 100ml butelka z dwoma portami		op	90000						
4	NaCl 0,9% + Glucosum 5% 1:1 a 500ml butelka z dwoma portami		op	3200						
5	NaCl 0,9% + Glucosum 5% 2:1 a 500ml butelka z dwoma portami		op	3000						
6	Glucosum 5% a 250ml butelka z dwoma portami		op	3200						
7	Glucosum 5% a 500ml butelka z dwoma portami		op	10000						
8	Glucosum 5% a 100ml butelka z dwoma portami		op	800						
9	Glucosum 10% a 100ml butelka z dwoma portami		op	100						
10	Glucosum 10% a 250ml butelka z dwoma portami		op	40						

11	Glucosum 10% a 500ml butelka z dwoma portami		op	2000						
12	Płyn pediatriczny wyrównawczy a 250ml		op	200						
13	Płyn wieloelektrolitowy a 500ml butelka z dwoma portami		op	37000						
14	Mannitol 20% a 100ml		op	6000						
15	Dekstran 40 000j 10% a 500ml		op	200						
16	Aqua pro injectione a 250ml butelka z dwoma portami		op	1500						
17	Aqua pro injectione a 500ml butelka z dwoma portami		op	6000						
18	Solutio Ringeri a 500ml butelka z dwoma portami		op	80						
19	Sol.Ringeri Lactate a 500ml butelka z dwoma portami		op	80						
20	Glucosum 20% a 500ml butelka z dwoma portami		op	40						
21	Natrium chloratum 0,9% do irygacji a 1000ml		sztuk	3500						
22	Natrium chloratum 0,9% do irygacji a 500ml		sztuk	3500						
23	Natrium chloratum 0,9% a 1000ml butelka z dwoma portami		op	1000						
<b>Razem:</b>										

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

....., DNIA .....  
 (podpis osoby – osób uprawnionych  
 do składania oświadczeń woli  
 wraz z pieczętką imienną)