

Załącznik nr 2 do SWZ

FORMULARZ CENOWY (OPZ)

Zadanie nr 15

Lp.	Przedmiot zamówienia	Nazwa handlowa mat.oferowanego/ Producent/Kod Katalogowy	Grupa wg. Ustawy o Wyrobach Med.	j.m	Ilość	Cena netto	VAT	Wartość netto	Wartość brutto
1	Fluoroplastyczna szyna wewnętrzna nosa o grubości 0,50mm x 5 par.	2042050	Is reguła 5	op.	60	599,00	8%	35 940,00	38 815,20
Ogółem								35 940,00	38 815,20

Uwaga:

- 1) Materiały opatrunkowe z gazy (kompresy, gaza, serwety, setony, tufery, tampony) będą stosowane na bloku operacyjnym, dlatego Zamawiający wymaga zaoferowania inwazyjnych wyrobów medycznych (rejestracja w klasie IIa, Reg. 7, grubość nitki min 15 tex co należy potwierdzić w karcie danych technicznych wyrobu wystawionej przez producenta.
- 2) Zamawiający wymaga, aby jałowe produkty z gazy (kompresy, serwety, gaza, setony, tufery, tampony, podkłady, opaski dziane i elastyczne) posiadały raport walidacji procesu sterylizacji tych wyrobów.□

Zamawiający nie dopuszcza składania oferty na poszczególne pozycje w ramach zadania. Wykonawca winien złożyć ofertę na wszystkie pozycje w zakresie zadania. □

Wykonawca może usunąć w arkuszu Zadania/części, na które nie składa oferty lub pozostawić je niewypełnione.□

Zamawiający zaleca złożenia Formularza cenowego w dwóch formatach tj. **.pdf** oraz **arkusza kalkulacyjnego**.

Wartości z pozycji **OGÓŁEM (netto, VAT, brutto)** należy przenieść do Formularza ofertowego w miejsce przeznaczone do wpisania wartości za wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie zadania n.