

Załącznik nr 2 do SWZ

Załącznik nr 1 do umowy LA.261.15.1.2024

Formularz cenowy - zadanie nr 1

1. Wykonawca oświadcza, że oferowany wyrób medyczny w ramach niniejszego zadania posiada ważne dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej - zgodnie z obowiązującym prawem. Kopie przedmiotowych dokumentów zostaną przekazane zamawiającemu niezwłocznie na jego pisemny wniosek na etapie realizacji zamówienia.

2. Zamawiający wymaga umieszczenia obowiązkowo nazwy proponowanego produktu(kolumna nr 10)

3. Wykonawca oświadcza, że poszczególne dostawy przedmiotu zamówienia realizowane będą w terminie: 3 dni roboczych od daty złożenia zamówienia za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: biuro@promedica.torun.pl

4. Adres e-mail Wykonawcy dedykowany do przyjmowania zgłoszeń reklamacyjnych biuro@promedica.torun.pl

l.p	Przedmiot zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa brutto 5=6:4	Wartość brutto 6=9+7	Stawka podatku VAT %	Cena jednostkowa netto	Wartość netto 9=4x8	Nazwa handlowa, producent, kod produktu oraz wielkość opakowania
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	WOSK KOSTNY STERYLNY W SASZETKACH ;2,5 g; a 12 szt	op.	100	52,23	5 222,88	8,00%	48,36	4 836,00	Bonewax, Healthium, BW25, a'12szt
Razem-cena oferty					5 222,88			4 836,00	