

FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy SINMED Sp. z o. o.

Adres wykonawcy ul. Graniczna 32B

Miejscowość 44-178 Przyszowice

Zadanie Nr 12 - Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:**Zadanie 12 - Zestaw do nebulizacji**

Lp.	Przedmiot	J.M	Ilość	Nazwa handlowa, nr katalogowy	Produce nt	Cena jn. netto	Wartość Netto (kol.4 x kol.7)	Stawka podatku VAT	Wartość podatku VAT	cena jed. brutto	Cena Brutto (kol.8 + kol.10)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Zestaw do nebulizacji jednorazowego użytku.W skład zestawu wchodzi pojemnik na lek 6 ml, ustnik, trójnik oraz przewód.	kpl.	1100	Nebulizator 6 ml z ustnikiem i drenem, CY-NK-S01G	Careyou	2,50 zł	2 750,00 zł	8%	220,00 zł	2,70 zł	2 970,00 zł
2	Maska tlenowa z nebulizatorem i drenem (typ A - Rozmiary S-XL)	kpl.	10	Maska tlenowa z nebulizatorem, CY-NM-T01G, CY-NM-T02G, CY-NM-T03G, CY-NM-T04G	Careyou	3,00 zł	30,00 zł	8%	2,40 zł	3,24 zł	32,40 zł
RAZEM:							2 780,00 zł		222,40 zł		3 002,40 zł

Wartość z pozycji Razem należy przenieść do formularza ofertowego

.....
(data i podpis wykonawcy)