

.....
pieczęć Wykonawcy

Nr sprawy: NOZ – 10 / 11

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia - Część IV - Sprzęt medyczny - cz. b)

Lp.	Asortyment	j.m.	ilość	cena jedn. netto	Wartość netto	stawka VAT	wartość brutto	Nazwa proponowanego wyrobu medycznego – producenta
1	2	3	4	5	6	7	9	10
1	Czujnik noworodkowy V-2100 do inkubatora typ Atom Transscapsule V-808	szt.	5					
2	Opaski noworodkowe nieprzylepne do Pulsoksymetru PROPAC	op	5					
3	Pojemnik jednor. uż. Do ssaka ręcznego Helbig pojemność 250 ml	szt.	120					
4	Pojemnik jednor. uż. Do ssaka ręcznego Helbig pojemność 50 ml	szt.	150					
	RAZEM	–	–					

.....
Miejscowość, data

.....
podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy