

Formularz cenowy / przedmiot zamówienia									
Zadanie Nr 13									
L.p.	Nazwa towaru	Ilość szac.	Cena jedn.netto	Cena jedn.brutto	VAT %	Wartość brutto	Producent	Nazwa handlowa	Op. jednostka miary dostarczana (oferowana)
1	Opatrunki hydrokolooidowe super cienkie typu Granuflex Extra Thin 10cm x 10cm [a 5szt.]	2							
2	Opatrunki Hydrofiber (hydrowłókniste) typu Aquacel 10cm x 10cm [a 10szt.]	30							
3	Opatrunki Hydrofiber (hydrowłókniste) typu Aquacel 5cm x 5cm [a 10szt.]	2							
4	Opatrunki Hydrofiber (hydrowłókniste) ze srebrem jonowym typu Aquacel Ag 5cm x 5cm [a 10szt]	3							
5	Opatrunki hydrokolooidowe typu Granuflex 10cm x 10cm [a 10szt.]	15							
6	Opatrunki hydrokolooidowe typu Granuflex Bordered 10cm x 10cm [a 10szt.]	2							
7	Opatrunki hydrokolooidowe typu Granuflex pasta a 30g.	2							
<b>RAZEM</b>									

Razem słownie : .....  
..... złotych brutto

.....  
Podpis oferenta