

Formularz cenowy / przedmiot zamówienia									
Zadanie Nr 22									
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 hydrokoloidowe super cienkie typu Granuflex Extra Thin 10cm x 10cm [a 5szt.]	2							
2	Opatrunki Hydrofiber (hydrowłókniste) typu Aquacel 10cm x 10cm [a 10szt.]	20							
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]	2							
5	Opatrunki hydrokoloidowe typu Granuflex 10cm x 10cm [a 10szt.]	20							
6	Opatrunki hydrokoloidowe typu Granuflex Bordered 10cm x 10cm [a 10szt.]	2							
7	Opatrunki hydrokoloidowe typu Granuflex pasta a 30g.	2							
				RAZEM					

Razem słownie :
..... złotych brutto

.....
Podpis oferenta