**Znak postępowania: DA.ZP.242.7.2019**

**Formularz Szczegółowy Oferty– Załącznik nr 1.2A do SIWZ**

**Pakiet nr 2A**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wyrobu** | **Nazwa handlowwa i/lub nr katalogowy** | **Wytwórca** | **J.m** | **Ilość**  | **Cena** **jednostkowa** **netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość brutto** |
| **1.** | **Jednorazowy sterylny zestaw wkładów składający się z dwóch wkładów o pojemności 200ml, złącza niskiego ciśnienia z trójnikiem „T” o długości +/-150 cm oraz dwóch ostrzy typu spike:**2 sterylne jednorazowe wkłady o pojemności 200mlZłącze niskiego ciśnienia o długości +/-150 cm z trójnikiem „T’2 ostrza szybkiego napełniania typu spike.20 sztuk w opakowaniu zbiorczym |  |  | op. | 24 |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że zaoferowany przedmiot zamówienia jest w pełni kompatybilny z wstrzykiwaczem MEDRAD Stellant CT D

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ...............................................................................

Miejscowość ................................. data .....................……..*…..*

 .................................................................………..

 */podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/*