**Załącznik nr 1 do SIWZ – Formularz Szczegółowy Ofert**

**PAKIET 10**

**Wymagane użyczenie nieodpłatnie kompletnego instrumentarium na czas zabiegu.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wyrobu** | **Numer katalogowy** | **Wytwórca** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT w %** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość brutto** |
|  | Dystraktor podniebienny do dystrakcji od 8 do 24 mm długość 17-26 mm  Wymagany komplet: dystaktor z dwoma wkrętami oraz kluczem dla pacjenta |  |  | **5 komplety** | Cena za komplet:  ………………  w tym:  dystraktor:  …………. zł  wkręty: ………… zł  klucz:  ……………… |  |  |  |  |

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

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

............................................................................................

/podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/