**Załącznik Nr 6 do SWZ**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**

**Pakiet nr 6 – Jednorazowy obwód oddechowy kompatybilny z respiratorem transportowym ParaPac 200D, ParaPac Plus 310 posiadanym przez Zamawiającego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWEINIA – parametry****wymagane** | **Zamawiana ilość sztuk** | **Cena jednostkowa****netto za**  **sztukę** | **Wartość Netto (kol.3\*4)** | **Stawka VAT****%** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa****Producent****Nr katalogowy** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1. | Jednorazowy, jednorurowy obwód oddechowy z wewnętrzną linią do monitorowania ciśnienia, filtrem in-line i nasadką odchylającą strumień powietrza wydychanego. Kompatybilny z respiratorami transportowymi ParaPac 200D, ParaPac Plus 310 |  |  |  |  |  |  |
| a | ParaPac 200D | 30 |  |  |  |  |  |
| b | ParaPac Plus 310 | 100 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |

………………, dnia ……………….

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

Podpis Wykonawcy