|  |  |
| --- | --- |
| **Część Nr 2** | **Sprawa Nr 63/D/2022** |
| **ARKUSZ ASORTYMENTOWO-CENOWY** |
| **CPV 44618310-1** | **Załącznik Nr 2/2**  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa | Nazwahandlowa | Producent | Krajpochodzenia | JM | Liczba | Cena jedn. netto (pln) | Wartość netto (pln) | Stawka VAT | Wartość brutto (pln) |
| Korki do probówek polistyrenowych okrągłodennych 11-13 mm |  |  |  | sztuka | 2 500 |  |  |  |  |
| Korki do probówek okrągłodennych 10 ml o wymiarach 13x100 mm niesterylne, wargowe |  |  |  | sztuka | 4 500 |  |  |  |  |
| Korki do probówek polistyrenowych 5ml okrągłodennych o wymiarach 12x75 mm |  |  |  | sztuka | 2 500 |  |  |  |  |
| Korki polietylenowe, białe do probówek 12 ml |  |  |  | sztuka | 12 000 |  |  |  |  |
|  **RAZEM WARTOŚĆ OFERTY:** |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Informacja ogólna** | **Parametr wymagany** | **Wypełnia Wykonawca** |
| Termin dostawy do magazynu Zamawiającego – maksymalnie w ciągu 14 dni roboczych od otrzymania zamówienia przez Wykonawcę | Tak, podać oferowany czas dostawy | ……..dni |

**W celu potwierdzenia, że oferowany produkt odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający będzie żądał następujących dokumentów**:

* certyfikat CE,
* certyfikat kontroli jakości

**Miejsce dostaw**: Zespół Medyczny w Warszawie oraz Terenowe Stacje w Bydgoszczy, Wrocławiu, Krakowie, Ełku, i Lublinie.

…………………………………

*(znak graficzny podpisu)*