|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Załącznik nr 1 część 3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Lp** | **Asortyment** | **Jm** | **Ilość** | **Wartość jedn. Brutto\*** | **Wartość brutto\*** | **Producent\*** | **Nazwa dokumentu dopuszczenia do obrotu i jego numeru\*/numery stron na których występuje dowód\*** | **Numer kat** |
| 1 | Żel poślizgowy do gastroenterologii. Całkowicie rozpuszcza się w wodzie, nie zawiera parafiny, tłuszczy i silikonów. Nie zawiera środków znieczulających. Opakowanie tuba – 200ml | **szt** | **60** |  |  |  |  |  |

………………………………………………….

Podpis Wykonawcy