**Załącznik Nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**

**Pakiet nr 1 – Przyrząd typu Spike**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWEINIA – parametry wymagane** | **Zamawiana ilość** **sztuk** | **Zaoferowanailość sztuk w opak.** | **Zaoferowana ilość opakowań** | **Cena****jednostkowa****netto za opakowanie** | **Wartość****Netto****(kol. 5\*6)** | **Stawka VAT****%** | **Wartość****brutto** | **Producent Nazwa handlowa** | **Numer katalogowy(REF, kod produktu** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
| 1. | Przyrząd typu Spike lub Chemo-Aide do rozpuszczania i pobierania leków cytostatycznych (strzykawka) z fiolki z bolcem standardowej długości, sterylny.Wyposażony w filtr odpowietrzający 0,2um i filtr cząsteczkowy 5um, zawór samozamykający się z płaską powierzchnią do dezynfekcji. Bez PCV i lateksu. Przystosowany do pracy ze strzykawkami typu luer- Lock. | 21 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Razem:** |  |  |  |

**Oferowana ilość pełnych opakowań w przeliczeniu na sztuki musi być zgodna z ilością zamawianą. Zamawiana ilość sztuk podzielona przez zaoferowaną wielkość opakowania musi dawać pełną ilość opakowań, bez reszty.**

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

Podpis Wykonawcy