|  |  |
| --- | --- |
| **Część Nr 1** | **Sprawa Nr……..** |

**ARKUSZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **CPV 33141113-4** | **Załącznik Nr 2/1** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa | Nazwa  handlowa | Producent | Kraj  pochodzenia | JM | Liczba | Cena jedn.  netto (pln) | Wartość  netto (pln) | Stawka VAT | Wartość  brutto (pln) |
| Opaska dziana podtrzymująca wiskozowa 4m x 10cm |  |  |  | sztuka | 3 850 |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 |

**Wymagane wraz z ofertą dokumenty**:

- deklaracja zgodności producenta.

**Miejsce dostaw**: Zespól Medyczny w Warszawie oraz Terenowa Stacja we Wrocławiu, Lublinie, Gdańsku.

…………………………………

*(znak graficzny podpisu)*