

FORMULARZ CENOWY

Nazwa wykonawcy

Billmed Sp. z o.o.

Adres wykonawcy

ul. Krypska 24/1, 04-082 Warszawa

Miejscowość

Data

Cenowa ofertowa za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Pakiet- nr118

Lp.	PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	Kod CPV	J.m.	Ilość szac.	Cena jedn. bez VAT	Wartość netto	Kwota VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa produktu	Nazwa producenta	Ilość sztuk w opak.	Nr katalog.	KOD EAN	Klasa wyrobu	Ilość opak. w kartonie zbiorczym
1	Strzykawka niskooporowa o pojemności 10 ml o starannie wygładzonym wnętrzu pozwalające na łatwą identyfikację wkłucia do przestrzeni zewnątrzoponowej , z wyraźnym oznakowanie na obudowie,jałowe bez lateksu	33140000-3	sztk.	60	10,00	600,00	48,00	648,00	LOR	UNISIS	10szt	5110271	14582231258694	I	1
OGÓŁEM						600,00	48,00	648,00							

Wartość z pozycji OGÓŁEM należy przenieść do formularza ofertowego.

.....
 (data i czytelny podpis wykonawcy)