

PAKIET IV Zadanie 1

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Opis przedmiotu zamówienia	j.m.	Ilość	Cena netto za j.m.	Wartość netto	Podatek Vat		Wartość brutto	Producent +Nazwa handlowa + REF (jeśli nie posiada kod katalogowy)
							%	kwota		
1	folia chirurgiczna jałowa dobrze przylegająca , elastyczna jodowana, bakteriobójcza o rozmiarach: rozmiar całkowity / rozmiar części przylepnej	15x20cm / 10cmx20cm	szt.	400						
		44x35m / 35x35cm	szt.	100						
		66x45cm / 56cmx45cm	szt.	80						
		66x85cm / 56cmx85cm	szt.	50						
Wartość ogólna:										

.....  
podpis Wykonawcy