

Załącznik nr 2 - Formularz cenowy**Pakiet nr 1****Środki kontrastowe do tomografii komputerowej.**

Lp.	Przedmiot zamówienia	J. m.	Ilość	Cena jedn. Netto	Wartość netto stanowiąca iloczyn $A \times B = C$	VAT %	Kwota VAT	Wartość brutto stanowiąca sumę $C + E = F$	Nazwa handlowa, producent
			A	B	C	D	E	F	G
1	Iohexolum 350 mg J/ml butelka a 100 ml, roztwór do wstrzykiwań	szt.	700		0,00		0,00	0,00	
2	Iohexolum 350 mg J/ml, butelka a 50 ml, roztwór do wstrzykiwań	szt.	700		0,00		0,00	0,00	
Razem					0,00		0,00	0,00	

**Oferty należy złożyć na wszystkie
pozycje w pakiecie**

Brak wypełnienia kolumny-Nazwa handlowa i producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 Pzp.

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

Załącznik nr 2 - Formularz cenowy

Pakiet nr 2

Środki kontrastowe do tomografii komputerowej.

Lp.	Przedmiot zamówienia	J. m.	Ilość	Cena jedn. Netto	Wartość netto stanowiąca iloczyn $A \times B = C$	VAT %	Kwota VAT	Wartość brutto stanowiąca sumę $C + E = F$	Nazwa handlowa, producent
			A	B	C	D	E	F	G
1	loversolum 350, butelka a 50 ml, roztwór do wstrzykiwań i infuzji	szt.	600		0,00		0,00	0,00	
2	loversolum 350, butelka a 100 ml, roztwór do wstrzykiwań i infuzji	szt.	600		0,00		0,00	0,00	
Razem					0,00		0,00	0,00	

Oferty należy złożyć na wszystkie pozycje w pakiecie

Brak wypełnienia kolumny-Nazwa handlowa i producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 Pzp.

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

Załącznik nr 2 - FORMULARZ CENOWY

Pakiet nr 3 Paski testowe do pomiaru stężenia glukozy.

Lp.	Przedmiot zamówienia	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto stanowiąca iloczyn A x B = C	VAT %	Kwota VAT	Wartość brutto stanowiąca sumę C + E = F	Nazwa handlowa	Producent
			A	B	C	D	E	F	G	H
1	<p>Paski testowe do pomiaru stężenia glukozy w krwi poza organizmem człowieka przeznaczonych do aparatów :</p> <ul style="list-style-type: none"> - automatycznie uruchamianych po włożeniu paska testowego do aparatu, - zgodnych z normą ISO 15197: 2015 roku, - z odpowiednio dużymi i podświetlanymi wyświetlaczami wyników, - bez kalibracji każdego opakowania/ bez paska testowego/, kodowanie automatyczne, - z nanoszeniem krwi na pasek testowy bez kontaktu z urządzeniem pomiarowym, wielkością kropli od 0,5 do 0,6mcl oraz kapilarą zasysającą krew na szczycie paska pomiarowego, - z czasem odczytu nie dłuższym niż 5 sekund. 	op. a 50szt.	800		0,00		0,00	0,00		
RAZEM					0,00		0,00	0,00		

UWAGA !!!

1. Zamawiający wymaga dostarczenia - nieodpłatnie - kompatybilnych aparatów odczytujących paski testowe w ilości 50 sztuk.

Brak wypełnienia kolumny -Nazwa handlowa, producent - wymaganymi informacjami spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. art.226 ust.1 pkt 5 Pzp.

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz cenowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.