*Załącznik nr 1*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Pakiet I*****Nici chirurgiczne wchłanialne i niewchłanialne okulistyczne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **UPS** | **Igła** | **Ilość** |  **Cena jedn. netto za szt.** |  **Wartość Netto** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto** | **Numer** |
|  |  |  |  | **Na rok** |  |  | **Stawka w %** | **Wartość w zł** |  | **katalogowy** |
| 1 | Nici chirurgiczne wchłanialne z 2 igłami | 8/0 | 0,15 mm 1/2 koła | 100 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Nici chirurgiczne niewchłanialne jedwabne z 1lub 2 igłami | 7/0 |  0,2 mm3/8 koła | 10 szt. |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Nici chirurgiczne niewchłanialne jedwabne z 1 lub 2 igłami | 9/0 | 0,15 mm 3/8 koła | 50 szt. |  |  |  |  |  |  |

Klasa wyrobu medycznego: .......................................**Razem wartość pakietu netto: ………….. zł****Razem wartość pakietu brutto: ………….. zł****Słownie brutto:………………………………………………………………………………………………………………………………………….** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Pakiet II*** |
| **Siatka polipropylenowa, monofilamentowa do przepuklin; gramatura 60g/m2, porowatość 88%, grubość 0,57 mm.** |  |  |
| **Lp.** | **Rozmiar** |  |  **Ilość sztuk w opakowaniu**  | **Ilość siatek** |  |  **Cena jedn. Netto za siatkę** |  **Wartość Netto** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto** | **Numer katalogowy** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  **Stawka w %** | **Wartość w zł** |  |  |
| 1 |  8 x 13 cm | 1 | 400 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 15 x 15 cm |  | 1 | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 26 x 36 cm |  | 1 | 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 30 x 30 cm |  | 1 | 4 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Klasa wyrobu medycznego:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem wartość pakietu netto: ………… zł****Razem wartość pakietu brutto: …………. zł****Słownie brutto:………………………………………………………………………………………………………………………………………….** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |