

Załącznik nr 2 do SWZ/ Załącznik nr 2 do Umowy

FORMULARZ CENOWY (OPZ)

ZADANIE NR 2

Lp.	Asortyment	Producent/ nr kat	Ilość	Cena netto jedn	Wartość netto	Podatek VAT %	Wartość brutto	Uwagi
1	Stapler jednorazowy, liniowy rozm. 60- 4,8 z tytanowymi zszywkami spłaszczonymi z góry i z dołu	Brightness Medical Devices Co., Ltd./HAF604	6	430,00	2 580,00	8%	2 786,40	
2	Stapler jednorazowy, liniowy z nożem rozm. 80- 4,8 z tytanowymi zszywkami spłaszczonymi z góry i z dołu	Brightness Medical Devices Co., Ltd./QAB804	6	600,00	3 600,00	8%	3 888,00	
				Ogółem	6 180,00		6 674,40	

Dostarczany towar musi posiadać minimum 12 miesięczny termin ważności.
Zamawiający wymaga od oferentów podawania w fakturze nr serii i terminów ważności dostarczanego towaru.

W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę innej jednostki miary/wielkości opakowania niż podana w Formularzu cenowym, Zamawiający dopuszcza możliwość przeliczenia wymaganych ilości w zależności od wielkości zaoferowanego opakowania. Wówczas należy podać wielkość zaoferowanego opakowania oraz przeliczyć wymaganą w Formularzu ilość i podać oświadczoną ilość po przeliczeniu. Zaokrąglenie do pełnych opakowań zgodnie z zasadami matematyki. Zamawiający nie dopuszcza składania oferty na poszczególne pozycje w ramach pakietu, Wykonawca winien złożyć ofertę na wszystkie pozycje w zakresie zadania.

Dostawa Ioco Apteka Szpitalna ul. 3 Maja 37 lub Magazyn ul. Św. Jana 9 w godzinach od 7:00 do 14:00, każdorazowo w zamówieniu będzie podane miejsce dostarczenia towaru.

Wartości z pozycji **OGÓŁEM (netto, VAT, brutto)** należy przenieść do formularza ofertowego w miejsce przeznaczone do wpisania wartości za wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie zadania n.