

Formularz cenowy

Składając w imieniu

.....

.....

ofertę w zapytaniu ofertowym w dniu 08.01.2019r.

na dostawę: środków dezynfekcyjnych i opatrunkowych

do Odbiorcy Domu Pomocy Społecznej „Jedlina” w Mieni 300 05-319 Ceglów

oferujemy realizację zamówienia zgodnie z poniższymi cenami :

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Miara	Ilość	Cena jednost.	Wartość netto	VAT %	VAT kwota	Wartość brutto
1.	Jasol Soolid po 300 tab. w opak.	1 opak. 320 tab.	15 opak.					
2.	Ouatrodes Extra	5	5 szt.					
3.	Medicarine	1 opak. 300 tab.	100 szt.					
4.	Incydur Spray	1 l	108 szt.					
5.	Płyn dezynfekcyjny do rąk Velodes Soft	500 ml	70 szt.					
6.	VELODES SOAP mydło w płynie - dozownik	500 ml	72 szt.					
7.	Strzykawki 5cm, 10cm, 2 cm	1 szt.	7 000 szt.					
8.	Bandaż 10 x 4 cm	1 szt.	1800 szt.					
9.	Gaza opatrunkowa jałowa ½ m	1 szt.	700 szt.					
10.	Pojemnik na odpady medyczne 1l	1 szt.	120 szt.					
11.	Igły jednorazowe 5,7,8,9	1 opak.	130 opak.					
12.	Gaziki 10cm x 10cm	1 szt.	2 100 szt.					
13.	Gaziki 7,5cm x 7,5cm jałowe	1 szt.	2 100 szt.					

14.	Gaziki 5cm x 5cm niejałowe po 100 szt. w opak.	1 opak.	220 opak.					
15.	Gazik do dezynfekcji Romed	1 szt.	150 szt.					
16.	Plastry z opatrunkiem Włókninowy 6cm x 1m ²	1 opak.	25 opak.					
Wartość całego zamówienia								

Wartość brutto słownie

....., dn.

.....
pieczęć Oferenta

.....
pieczętka/i imienna/e i podpis/y
uprawnionego/ych przedstawiciela/i Oferenta