

## GRUPA 1

Nr sprawy 20/2014

Załącznik Nr 5 do SIWZ

## GRUPA 1

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać (jm)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.4 x kol.5)	Wartość VAT (kol.6x kol.7)	Wartość brutto (kol.7 + kol.8)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Jałowy opatrunek z folii poliuretanowej, przezroczysty, półprzepuszczalny, wodoodporny, elastyczny, pokryty hypoalergicznym klejem akrylowym. 10cm x 13cm ( tolerancja rozmiaru +/- 1cm )	szt	150	0,00 zł	8%	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	
2	Jałowy opatrunek z folii poliuretanowej, przezroczysty, półprzepuszczalny, wodoodporny, elastyczny, pokryty hypoalergicznym klejem akrylowym. 13cm x 18cm ( tolerancja rozmiaru +/-1cm )	szt	100	0,00 zł	8%	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	
3	Jałowy opatrunek z folii poliuretanowej, przezroczysty, półprzepuszczalny, wodoodporny, elastyczny, pokryty hypoalergicznym klejem akrylowym. 20cm x 25cm ( tolerancja rozmiaru +/- 1cm )	szt	100	0,00 zł	8%	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	
<b>RAZEM</b>						0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	

Podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

## GRUPA 2

Nr sprawy 20/2014

Załącznik Nr 5 do SIWZ

## GRUPA 2

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.4 x kol.5)	Wartość VAT (kol.6x kol.7)	Wartość brutto (kol.7 + kol.8)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Sterylny bezalkoholowy trójpolimerowy preparat z silikonem do ochrony skóry zdrowej i uszkodzonej, działanie plastycyzera zapewnia niepekającą barierę na skórze, działanie ochronne przez 72 godziny -flakonik z atomizerem -28 ml	szt	250	0,00 zł	8%	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	
<b>RAZEM</b>						0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	

*Podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*

## GRUPA 3

Nr sprawy 20/2014

Załącznik Nr 5 do SIWZ

## GRUPA 3

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.4 x kol.5)	Wartość VAT (kol.6x kol.7)	Wartość brutto (kol.7 + kol.8)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Opatrunek bakteriobójczy nasączony 10% rozpuszczalnym żelazem jodoforowym, nie przywierający do rany, przepuszczalny dla powietrza 9,5cm x 9,5cm (tolerancja rozmiaru +/-1cm)	szt	300	0,00 zł	8%	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	
<b>RAZEM</b>						0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	

Podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

## GRUPA 4

Nr sprawy 5/2014

Załącznik Nr 5 do SIWZ

## GRUPA 4

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać (j.m.)	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość netto (kol.4 x kol.5)	Wartość VAT (kol.6x kol.7)	Wartość brutto (kol.7 + kol.8)	Nazwa handlowa/ nazwa producenta /kraj
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Antyseptyczny opatrunek parafinowy z gazy z 0,5% roztworem octanu chlorheksydyny, nieprzywierający do rany ,przepuszczalny dla powietrza -5 x 5cm. (tolerancja rozmiaru +/-1cm)	szt	700	0,00 zł	8%	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	
2	Antyseptyczny opatrunek parafinowy z gazy z 0,5% roztworem octanu chlorheksydyny, nieprzywierający do rany ,przepuszczalny dla powietrza – 10 x 10cm. (tolerancja rozmiaru +/-1cm)	szt	700	0,00 zł	8%	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	
3	Antyseptyczny opatrunek parafinowy z gazy z 0,5% roztworem octanu chlorheksydyny, nieprzywierający do rany ,przepuszczalny dla powietrza – 15 x 20cm (tolerancja rozmiaru +/-1cm)	szt	300	0,00 zł	8%	0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	
<b>RAZEM</b>						0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł	

*Podpis osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*

oferta

**Nr sprawy ZP 20/2014**

**Załącznik Nr 1 do SIWZ**

Data .....

**OFERTA  
(wzór)  
na  
„Dostawę opatrunków specjalistycznych ”**

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy

ul. .... kod .....- ..... miejscowość .....

województwo..... powiat.....

Nr telefonu .....

Nr faksu .....

e-mail .....

NUMER NIP ..... NUMER REGON .....

Nr rachunku bankowego .....

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym – znak ZP 20/2014 zamieszczonego

oferta

w Biuletynie Zamówień Publicznych nr ..... z dnia ..... r.  
na

**„Dostawę opatrunków specjalistycznych ”**

oferujemy wykonanie zamówienia za kwotę:

**GRUPA 1**

1. wartość netto	0,00 zł
2. wartość podatku VAT	0,00 zł
3. wartość brutto	0,00 zł

**GRUPA 2**

1. wartość netto	0,00 zł
2. wartość podatku VAT	0,00 zł
3. wartość brutto	0,00 zł

**GRUPA 3**

1. wartość netto	0,00 zł
2. wartość podatku VAT	0,00 zł
3. wartość brutto	0,00 zł

**GRUPA 4**

1. wartość netto	0,00 zł
2. wartość podatku VAT	0,00 zł
3. wartość brutto	0,00 zł

## oferta

W załączeniu przedstawiamy tabele wraz z podaniem cen jednostkowych oraz ich wartości netto, brutto oraz wartości podatku VAT zgodnie z tabelą zamieszczoną w załączniku nr 5 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

1. Oświadczamy, że płatność nastąpi przelewem w terminie 30 dni od dnia otrzymania faktury, ..... dni (Wykonawca uzupełnia w przypadku zaoferowania dłuższego terminu płatności).
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w SIWZ.
4. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że firma nasza spełnia wszystkie warunki wynikające z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych i nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 w/w ustawy.
6. Oświadczamy, że minimalny okres przydatności do użycia oferowanych wyrobów wynosi 12 miesięcy od daty dostawy.
7. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom wykonanie przedmiotu zamówienia w części dotyczącej ..... / że przedmiot zamówienia wykonamy w całości bez udziału podwykonawców.
8. Oświadczamy, że w przypadku oferowania produktów leczniczych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, wyrobów medycznych znajdujących się na liście leków refundowanych przy obliczaniu ceny wzięliśmy pod uwagę zapisy art. 9 Ustawy z dnia 12.05.2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. Nr 122, poz. 696 z późn. zm.).

oferta

9. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- a)
- b)
- c)
- d)

.....