

ZADANIE NR 16												
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wymagania	JM	Zamawiana ilość sztuk na okres 18 miesięcy	Cena jednostkowa netto/ JM	Wartość netto	Vat (%)	Cena jednostkowa brutto/ JM	Wartość brutto	Producent	Nazwa wyrobu (jeśli posiada)	oferowane numery katalogowe *
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	Wkład do strzykawki automatycznej	Kompatybilne w 100% ze wstrzykiwaczem MEDRAD MARK 7 ARTERION. Pojemność 150 ml.	szt.	200			8					
2	Przedłużacz	Długość 150cm. Maksymalne ciśnienie pracy 1200 PSI 120psi.	szt.	200			8					
3	Wkład do strzykawki automatycznej	Kompatybilne w 100% ze wstrzykiwaczem MEDRAD MARK V PLUS. Pojemność 150 ml.	szt.	400			8					
x	RAZEM	x	x	x	x		x	x		x	x	x

Niniejszym oświadczam, że oferowane wyroby spełniają wymagania określone powyżej.

data

podpis wykonawcy

* UWAGA! Należy podać WSZYSTKIE oferowane numery katalogowe. Numery mają być pełne i przypisane dla konkretnych rozmiarów, długości, średnic itd.: np. 6F - nr kat. ABC, 7F nr kat. CDE itd. W przypadku gdy liczba numerów katalogowych jest zbyt duża aby wpisać je wszystkie do kolumny nr 13, należy podać np. pierwszy człon numerów katalogowych oraz podać numer strony w ofercie na której należy umieścić kartę katalogową produktu ze wszystkimi oferowanymi rozmiarami i numerami katalogowymi (z karty katalogowej MUSI jasno wynikać, które numery katalogowe są zaoferowane).