**Załącznik nr 4.18**

**ZP-2200-28/16**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**PAKIET nr 18 – JEDNORAZOWY NAWILŻACZ DO REDUKTORÓW**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Nazwa handlowa/****Wytwórca** | **Jedn. miary** | **Ilość** **opak.**  | **Cena jedn.** **netto**  | **Cena jedn. brutto** | **VAT** **w %** | **Wartość netto**  | **Wartość brutto**  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Jednorazowy nawilżacz do reduktorów/dozowników tlenowych o pojemności 500ml kompatybilny\* z reduktorami/dozownikami firmy Korgiel, Multimed, Awamed x 1 szt. |   | szt. | 600 |  |  |  |  |  |
| 2 | przejściówki/łącza/adaptery do zaoferowanych nawilżaczy, tak, by możliwe było podłączenie ich do posiadanych przez Zamawiającego aparatów Korgiel  |  | szt. | 12 |  |  |  |  |  |
| 3 | przejściówki/łącza/adaptery do zaoferowanych nawilżaczy, tak, by możliwe było podłączenie ich do posiadanych przez Zamawiającego aparatów Multimed  |  | szt. | 8 |  |  |  |  |  |
| 4 | przejściówki/łącza/adaptery do zaoferowanych nawilżaczy, tak, by możliwe było podłączenie ich do posiadanych przez Zamawiającego aparatów Awamed  |  | szt. | 5 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |

\*Przez kompatybilność Zamawiający rozumie zaoferowanie przez Wykonawcę odpowiedniej ilości przejściówek/łączy/adapterów do zaoferowanych nawilżaczy, tak, by możliwe było podłączenie ich do posiadanych przez Zamawiającego aparatów Korgiel (12szt), Multimed (8szt), Awamed (5szt) .

Pozycje 2, 3 i 4 Wykonawca wypełnia tylko w przypadku, gdy wymienione elementy są niezbędne do prawidłowego działania przedmiotu zamówienia określonego w poz. 1 i odpowiednio do zaistniałej potrzeby (w innym przypadku proszę wykreślić).

Data: ..............................

 ..............................................................

 (podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej

 do reprezentowania Wykonawcy)