**Formularz cenowy - załącznik nr 2 do zaproszenia Zestaw napędów neurochirurgicznych kompatybilnych z konsolą Stryker CORE 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | jm | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | % VAT | Wartość VAT | Wartość brutto | Producent/ nr katalogowy |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| **1** | Wiertarka szybkoobrotowa | **szt** | **2** |  |  |  |  |  |  |
| **2** | NASADKA KĄTOWA 7cm | **szt** | **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** | NASADKA KĄTOWA 14 cm | **szt** | **2** |  |  |  |  |  |  |
| **4** | KLIPS IRYGACYJNY do kątnic o długości 7cm | **szt** | **2** |  |  |  |  |  |  |
| **5** | KLIPS IRYGACYJNY do kątnic o długości 12-20 cm 2 szt | **szt** | **1** |  |  |  |  |  |  |
| **6** | Kaseta do pompki perystaltycznej | **szt** | **10** |  |  |  |  |  |  |
| **7** | Mankiet Irygacyjny do kątnic o długości 7 cm | **szt** | **10** |  |  |  |  |  |  |
| **8** | Mankiet Irygacyjny do kątnic o długościach 12 cm – 20 cm | **szt** | **10** |  |  |  |  |  |  |
| **9** | Kontenery sterylizacyjne | **Zestaw** | **2** |  |  |  |  |  |  |
| **10** | Ostrze dwukrawędziowe precyzyjne okrągłe rozmiar 3.0 mm, możliwe 5 poziomów wysunięcia | **szt** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| **11** | Ostrze dwukrawędziowe precyzyjne okrągłe rozmiar 4.0 mm, możliwe 5 poziomów wysunięcia | **szt** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| **12** | Ostrze dwukrawędziowe precyzyjne okrągłe rozmiar 5.0 mm, możliwe 5 poziomów wysunięcia | **szt** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| **13** | Ostrze o strukturze „diament” okrągłe rozmiar 5.0 mm, możliwe 5 poziomów wysunięcia | **szt** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| **14** | Ostrze o strukturze „diament” okrągłe rozmiar 4.0 mm, możliwe 5 poziomów wysunięcia | **szt** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| **15** | Ostrze o strukturze „diament” okrągłe rozmiar 3.0 mm, możliwe 5 poziomów wysunięcia | **szt** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| 16 | Razem: | -- | - | - |  | - |  |  | - |

Dot. kolumny 10 - w przypadku braku nr katalogowego należy wpisać nazwę lub oznaczenie które będzie występować na fakturze VAT.

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

miejscowość i data .......................................................................................

/Podpis i pieczęć osoby upoważnionej  
do podpisywania oferty/