*Załącznik Nr 3 do zaproszenia*

 *DZPZ.2150.29.6.2024*

*..............................................*

*(pieczęć Wykonawcy)*

**OFERTA CENOWA**

**Strzykawki do gazometrii**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P**. | **Nazwa, nr katalogowy** | **Jedn. miary** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Stawka VAT** | **Cena jedn. brutto** | **Łączna cena netto** | **Łączna cena brutto** | **Producent,****Kraj pochodzenia** |
| 1 | Strzykawki do gazometrii krwi typu Luer, o pojemności 1-2 ml, z heparyną litową zbalansowaną Ca, sterylne wewnątrz (op.=……) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Strzykawki do gazometrii krwi typu Luer, o pojemności 1-2 ml, z heparyną litową zbalansowaną Ca, pojedynczo pakowane( op. =….) |  |  |  |  |  |  |  |  |

Wartość brutto (słownie).............................................................................................................

 ( podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej \*)