

**FORMULARZ CENOWY**  
dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
na dostawę środków opatrunkowych dla Domu Pomocy Społecznej w Pabianicach  
w okresie od 1.01.2017 do 31.12.2017r.

**Załącznik nr 4C**

(prosimy o wypełnienie wszystkich pozycji pod rygorem odrzucenia oferty – arkusz stanowi integralną część oferty)

<b>L.p.</b>	<b>Nazwa środka / ilość sztuk w opakowaniu/</b>	<b>Ilość opakowań</b>	<b>Cena jednostkowa brutto</b>	<b>Ogółem wartość brutto /kolumny 3x4 / do zapłaty przez mieszkańca</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1	Gaza opatrunkowa jałowa 17 nit 1/2m2	1500		
2	Gaza opatrunkowa jałowa 1m x 1szt	2000		
3	Kompresy 7,5x 7,5 100szt	100		
4	Kompresy 10x10 100szt	140		
5	Kompresy gaz.wyj. 9x9 3szt	150		

6	Octanisept 250ml	45		
7	Opaska dziana 4m x 5cm	100		
8	Opaska dziana 4mx10cm	1500		
9	Opaska dziana 4mx15cm	100		
10	Opatrunek paraf. Bactigras 15cm x 20cm x10szt	50		
121	Opatrunek Hydrofilm 10x15cm 10szt	10		
12	Opatrunek Hydrofilm 6x7cm 10szt	10		
13	Plaster Polopor 5m x 12,5mm	30		
14	Plaster Polopor 5m x 25mm	150		
15	Plaster Polopor 5m x 50mm	100		
16	PC 30 V Preparat p/odleżynowy	30		

17	Panthenol pianka 150ml	30		
18	Plaster z opatr. matopat 8cm x 1m	30		
19	RudaStrip 3 x 75mm	15		
20	RudaStrip 6mm x 38 mm	15		
21	Spirytus salicylowy 100g	40		
22	Tormentiol maść 20g	200		
23	Vena-plast do venflonu	350		
24	Woda utleniona 100g	10		
25	<b>Razem</b>			

.....  
Pieczeńć i podpis