

FORMULARZ CENOWY**Załącznik nr 4C**

dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
na dostawę środków opatrunkowych dla Domu Pomocy Społecznej w Pabianicach
w okresie od 1.01.2018 do 31.12.2018r.

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

L.p.	Nazwa środka / ilość sztuk w opakowaniu/	Ilość opakowań	Cena jednostkowa brutto	Ogółem wartość brutto /kolumny 3x4 / do zapłaty przez mieszkańca
1	2	3	4	5
1	Gaza opatrunkowa jałowa 17 nit 1/2m 1szt	4000		
2	Gaza opatrunkowa jałowa 17nit. 1m x 1szt	800		
3	Kompresy 7,5x 7,5 100szt	100		
4	Kompresy 10x10 100szt	100		
5	Kompresy gaz.wyj. 9x9 3szt	150		

6	Octanisept 250ml	45		
7	Opaska dziana 4m x 5cm	100		
8	Opaska dziana 4mx10cm	2000		
9	Opaska dziana 4mx15cm	100		
10	Opatrunek paraf. Bactigras 15cm x 20cm x10szt	30		
11	Opatrunek Hydrofilm 10x15cm 10szt	30		
12	Opatrunek Hydrofilm 6x7cm 10szt	10		
13	Plaster Polopor 5m x 25mm	150		
14	Plaster Polopor 5m x 50mm	50		
15	PC 30 V Preparat p/odleżynowy	30		
16	Panthenol pianka 150ml	30		

17	Plaster z opatr. matopat 8cm x 1m	30		
18	Plaster Omnifix E 10cm x 10m włók.elast.1	20		
19	Plaster Omnifix E15cm x 10m włók. Elast. 1	30		
20	Spirytus salicylowy 100g	40		
21	Tormentiol maść 20g	200		
22	Travocort krem 15g	40		
23	Rivel żel odkażający	40		
24	Plaster Vena-plast do venflonów	350		
25	Woda utleniona 100g	10		
26	Wazelina biała 20g	500		
27	Razem			

.....
Pieczeńć i podpis