**Załącznik Nr 1 do SIWZ**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**

**DOSTAWA FILTRÓW ODDECHOWYCH**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWEINIA – parametry wymagane** | **Zamawiana ilość szt.** | **Cena****jednostkowa****netto za szt** | **Wartość****Netto****(kol. 3\*4)** | **Stawka VAT****%** | **Wartość****podatku****VAT** | **Wartość****brutto** | **Nazwa handlowa** | **Producent** | **Nr katalogowy** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
| **1** | Filtr oddechowy mechaniczny hydrofobowy z wydzieloną celulozową warstwą wymiennika ciepła i wilgoci z harmonijkową membraną filtrującą do respiratorów i aparatów do znieczuleń; skuteczność nawilżania 32mg H2O - 37 mg H2O, skuteczność filtracji 99,99 z portem do kapnografu, sterylny, waga 35-40g, objętość wew. 50-55ml. |  840 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Czytelny podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych

 do reprezentowania wykonawcy