

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: **ZOZ/DO/OM/ZP/47/14**

Załącznik nr 2 – akcesoria do elektrokoagulacji

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

**ZAPOTRZEBOWANIE ROCZNE (2014/2015)
ARKUSZ ASORTYMENTOWO CENOWY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Lp.	Nazwa	Ilość	J.m.	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	% VAT	Wartość brutto	Producent/nr katalogowy
1.	Uchwyt elektrody 4 mm do narzędzi 22 mm dł. z dwoma przyciskami cięcia i koagulacja z kablem minimum 4,5 m do aparatu EMED	15	szt.					
2.	Przedłużacz elektrod 4 mm z sześciokątnym zabezpieczeniem przeciw obrotowi o długości min. 150 mm	4	szt.					
3.	Elektrody monopolarne 4 mm a) nóż prosty b) igła prosta grubość min. 0,5 mm c) lancet prosty wąski	10 5 5	szt.					
4.	Czyścik elektrod, a 100 szt.	3	op.					
5.	Neutralna elektroda silikonowa z kablem min. 4 m. do aparatu EMED	4	szt.					
6.	Elektroda neutralna jednorazowego użytku dzielona kompatybilna z kablem do aparatu EMED a 50 szt.	6	op.					
7.	Kabel do elektrody neutralnej do aparatu EMED dł. Ok. 3 m	2	szt.					
8.	Elektrody artroskopowe 4 mm a) igła kątowna min. 90 ⁰ , 4 mm b) hak cienki min 90 ⁰ , 4 mm	2 2	szt.					
9.	Szczypce bipolarne proste	1	szt.					
10.	Kabel szczypiec bipolarnych do aparatu EMED długość min. 4,0 m.	1	szt.					
RAZEM								

...../.....
Miejscowość/data

.....
Imię, nazwisko i podpis osoby lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy lub we właściwym umocowaniu