

Załącznik nr 4 – opatrunki specjalistyczne 2014

Lp.	NAZWA	ILOŚĆ	CENA JEDNOSTOWA NETTO	WARTOŚĆ NETTO	% VAT	WARTOŚĆ BRUTTO	NAZWA HANDLOWA
1.	Antybakteryjny opatrunek zawierający jony srebra 5x5cm. a 10szt op.	5					
2.	Antybakteryjny opatrunek zawierający jony srebra 10x10cm a 10szt op.	30					
3.	Jał.opatr.do ran wymag.aktyw.oczyszcz.24godz.10x10 a 10szt.op.	10					
4.	Jał.opatr.do ran wymag.aktyw.oczysz.24godz.śr.4cm.a 10szt.op.	1					
5.	Jał.opatr.do ran wymag.aktyw.oczysz.24godz.7,5x7,5 a 10szt.op.	2					
6.	Jałowy opatr. paraf. impreg. neutralną maścią 10x10 a 10szt.op	20					
7.	Jałowy opatr. paraf. impreg. neutralną maścią 10x20 a 30szt.op	20					
8.	Jałowy opatrunek z alginianów wapnia 10x10 a 10szt. op.	5					
9.	Opatrunek hydrocolloidowy 10x10 a 10szt. op.	5					
10.	Opatrunek hydrocolloidowy 20x20 cm a 10szt. op.	1					
11.	Opatrunek hydrocolloidowy 15x15 cm a 5szt. op.	1					
12.	Opatrunek hydrocolloidowy na część krzyżową 12x18 cm a 3szt. op.	5					



ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ w Busku Zdroju
ul. Bohaterów Warszawy 67, 28 – 100 Busko Zdrój, woj. Świętokrzyskie
tel. centr. (041)-378-24-01, tel./fax (041) 378-24-01 wew. 244
REGON 000311467 NIP 655 – 16 – 62 – 705 Nr rej. PZOZ20
Strona internetowa;www.zoz.busko.com.pl
e-mail: zamowienia@zoz.busko.com.pl

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: **ZOZ/DO/OM/ZP/68/14**

13.	Przezroczysty opatr.samoprzylepny 10cmx15cm (+,- 3cm)a 50szt op.	15					
14.	Tamponada jałowa impr. naturalną maścią 2cm x 5m.szt.	10					
15.	Żel amorficzny w strzykawce do usuwania martwicy a15g. szt.	2					
16.	Przezroczysty opatr.samoprzylepny 10x14cm a 100szt op.	10					
17.	Przezroczysty opatr.samoprzylepny 15x26cm a 50szt op.	15					
			RAZEM NETTO		RAZEM BRUTTO		

..... dnia
(miejsowość) (podpis)