**Załącznik nr 2 - Kosztorys ofertowy**

**Aplikatory jednorazowe, igły plastikowe.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Asortyment** | | **Jednostka Miary** | **IloŚĆ**  **op.**  **(A)** | **Cena jedn.**  **brutto\***  **op.(B)** | **Wartość brutto op.\***  **(A)x(B)** | **Producent/Nazwa handlowa/Numer katalogowy\*** | **NAZWA ASORTYMENTU NA FAKTURZE\*** |
| **1** | Jednorazowy aplikator (Catheter Single Leader with button), D= 1.7mm, L= 300mm, sterylne, op.=5szt | | op. | 80 |  |  |  |  |
| **2** | Igła plastikowa, jednorazowego użytku, sterylna,  1,7mm x 200mm, 16 G, op. = 5 szt. | | op. | 70 |  |  |  |  |
|  |  |  | | | |  | | |

\*wypełnia wykonawca

\* **Osprzęt musi być kompatybilny z posiadanym aparatem Sagi Nova.**

**………………………………………………………………………………** podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy