|  |  |
| --- | --- |
| **Część Nr 2** | **Sprawa Nr 12/D/2024** |

**ARKUSZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **CPV 33141110-4** | **Załącznik Nr 2/2 do SWZ****Załącznik Nr 1/2 do Umowy** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa | Nazwa handlowa | Wielkość opakowania | Producent | Kraj pochodzenia | JM | Liczba | Cena jedn. netto (pln) | Wartość netto (pln) | Stawka VAT | Wartość brutto (pln) |
| Serweta jałowa operacyjna nieprzemakalna, rozmiar 45-52 x 60-70cm**.**  |  |  |  |  | sztuka | 3 500 |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Informacja ogólna** | **Parametr wymagany** | **Wypełnia Wykonawca** |
| Czas dostawy do magazynu Zamawiającego – maksymalnie w ciągu 14 dni roboczych od otrzymania zamówienia przez Wykonawcę | Tak, podać oferowany czas dostawy | …….dni roboczych |
| Termin ważności produktu – nie krótszy niż 24 miesiące od dnia dostawy | Tak, podać termin ważności produktu | ……….miesiące |

**W celu potwierdzenia, że oferowany produkt odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający będzie żądał następujących dokumentów**:

- deklaracja zgodności,

- zgłoszenie do bazy danych Prezesa URPLWMiPB na podstawie ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 974, z późn. zm.) lub powiadomienie Prezesa URPLWMiPB o wprowadzeniu wyrobu na terytorium RP na podstawie ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych.

**Miejsce dostaw**: Zespół Medyczny w Warszawie, Terenowe Stacje we Wrocławiu, Bydgoszczy, Ełku.

 …………..…………….……………….

*znak graficzny podpisu osoby (osób) upoważnionej (ych)*

 *do reprezentowania podmiotu*