

## PAKIET NR I.

## Załącznik nr 2

Lp.	Nazwa asortymentu	Zapotrzebowanie roczne /ilość/	J. m. Postać	Nazwa Handlowa	Nazwa Producenta	Cena jedn. Netto (w PLN)	VAT (%)	Wartość netto (w PLN)	Kwota VAT (w PLN)	Wartość Brutto (w PLN)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Actichlor Plus 150 tabl	5	op.							
	AHD Sterisol 0,7l	4	op.							
2	Aktywator do Sekuseptu pulver 2 l	4	op.							
3	Almyrol 1 l	4	op.							
5	Chirosan 2,5 kg	30	op.							
6	Chloramina T 1kg	4	op.							
7	Chloramina T 6 kg	20	op.							
8	Chloramix DT 500 g (150 tabl.)	10	op.							
9	Cleaner C-ETD 4l (OLYMPHUS)	20	op.							
10	Desprej 0,5 l	15	op.							
11	Desprej 5 l	25	op.							
12	Disinfectant D-ETD 4l (OLYMPHUS)	30	op.							
	Incidur Spray 650ml ze spryskiwaczem	10	op.							
	Incidur Spray 1l ze spryskiwaczem	10	op.							
	Incidur Spray 5l	15	op.							
14	Javel 5 l	100	op.							
15	Medicarina x 300 tabl.	25	op.							
16	Pera med. 80 g	30	op.							
17	Octenisept 1 l	90	op.							
18	Octenisept 250 ml	10	op.							
20	Sekusept pulver 2 kg	6	op.							
21	Silonda 500 ml	10	op.							
22	Sirafan Perfect 10 l	2	op.							
23	Skinsept Mucosa 500 ml	5	op.							
24	Skinsept Mucosa 1l	5	op.							
25	Skinman scrub 0,5l	5	op.							
26	Skinman scrub 6l	2	op.							
27	Skinsept pur 350 ml	25	op.							
28	Skinsept pur 5 l	25	op.							
29	Skinsept color 1 l	5	op.							

**Znak sprawy: DAT/ZP – PN/07/11**

30	Skinsept color 350ml	5	op.							
31	Skinsept color 5 l	8	op.							
32	Spitaderm 0,5 l	22	op.							
33	Spitaderm 5 l	25	op.							
34	Vircon 200 g	110	op.							
<b>RAZEM</b>										

Uwaga: Sposób obliczenia ceny podany jest w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia Rozdz. XVII.

W pakiecie podano nazwy międzynarodowe i handlowe, ale w pozycjach z nazwami handlowymi dopuszcza się wprowadzanie odpowiedników zawierających te same substancje czynne, o takim samym zastosowaniu.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(Podpis i pieczęć upoważnionego  
przedstawiciela WYKONAWCY)