Załącznik nr 1

Formularz cenowy

Dane Wykonawcy …......................................................................................................................................................…..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część** | **NAZWA** | **Cena jedn. brutto** | **ilość (szt.)** | **Wartość brutto** |
| 1 | Opatrunek indywidualny Izraelski  10 cm x 180 cm |  | 50 |  |
| Opatrunek indywidualny wodoszczelny  typ W duży |  | 50 |  |
| Plaster tkaninowy do cięcia 8 cm x 1m,  z opatrunkiem |  | 50 |  |
| Przylepiec tkaninowy na szpulce 2,5 cm x 5m |  | 50 |  |
| Płyn do dezynfekcji ran, błony śluzowej  i skóry 250 ml |  | 30 |  |
| Gaza opatrunkowa, jałowa 0,5m² |  | 100 |  |
| Kompresy jałowe 9cm x 9 cm |  | 100 |  |
| Maska do sztucznego oddychania  POCKET MASK |  | 50 |  |
| Nożyczki ratownicze |  | 20 |  |
| Koc ratunkowy NRC 210cm x 160cm |  | 100 |  |
| Preparat na oparzenia w sprayu |  | 30 |  |
| Siatka opatrunkowa 6cm x 1m |  | 20 |  |
| 2 | Spray na komary i kleszcze DEET 50% 90ml |  | 300 |  |
| 3 | Zestaw ratunkowy R0 z wyposażeniem (zgodnie z Zarządzeniem nr 55 KGP  z dn. 03 czerwca 20219 r. - Zestaw nr 5) |  | 10 |  |
| **RAZEM:** | | | |  |

\*Niepotrzebne wykreślić

Zobowiązujemy się zrealizować przedmiot zamówienia określony w ogłoszeniu i na warunkach określonych   
w ogłoszeniu. Gwarantujemy że produkt jest nowy, fabrycznie zapakowany i wolny od wad.

Podpis i pieczątka Wykonawcy