***Zał*ą*cznik nr 5***

***do Specyfikacji Istotnych***

***Warunków Zamówienia***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L. p** | **Asortyment** | **Opis** | **J. m** | **Ilość** | **Cena jedn. netto zestawu** | **Wartość**  **netto** | **Stawka VAT** | **Wartość**  **brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
|  | **Wkład do apteczki** | Skład:  - chusteczki higieniczne ze spirytusem op. 4  - opaska elastyczna 4m x 10cm 1 szt.  - opaska elastyczna 4m x 8cm 1 szt.  - bandaż dziany 4m x 5cm 2 szt.  - bandaż dziany 4m x 10cm 2 szt.  - opatrunek indywidualny jałowy typ A op. 1  - kompresy gazowe 9 x 9cm 2 szt.  - kompres gazowy 1/2m2 1 szt.  - plaster z opatrunkiem 10 x 6cm op. 1  - plaster z opatrunkiem 10 x 8cm op. 1  - plaster bez opatrunku 5m x 1,25cm op. 1  - rękawiczki ambulatoryjne lateksowe 4 pary  - maseczka do sztucznego oddychania 1 szt.  - folia termoizolacyjna 1 szt.  - woda utleniona 3% 100g 2 szt.  - nożyczki metalowe proste lub zakrzywione, długość od 14 do 16cm 1 szt.  - chusta trójkątna 1szt.  Zestaw pakowany w foliowe opakowanie. | **zestaw** | 150 |  |  |  |  |
| Suma wartości brutto (kolumna 9)…..……… |

***.....................................................................***

***Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej***

***do reprezentowania Wykonawcy***