Załącznik nr 3 do SWZ

**Opis przedmiotu zamówienia – formularz cenowy**

**MODYFIKACJA Z DNIA 16.01.2024r.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Pojemność butli | Jednostka miary | Ilość sztuk | Cena jednostkowa netto | VAT % | Cena jednostkowa brutto | Wartość netto zł | Wartość brutto zł |
| 1. | 1,6 m³ | szt. | 3020 |  |  |  |  |  |
| 2. | 0,2 m³ | szt. | 12 |  |  |  |  |  |
| 3. | 0,3 m³ | szt. | 865 |  |  |  |  |  |
| 4. | 0,5 m³ | szt. | 2580 |  |  |  |  |  |
| 5. | Legalizacja butli | szt. | 60 |  |  |  |  |  |
| 6. | Dostosowanie butli do wymogów farmaceutycznych (malowanie + trwałe oznakowanie) | szt. | 40 |  |  |  |  |  |
| 7. | Powietrze sprężone medyczne 5 l | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
| 8. | Powietrze sprężone 5 l | szt. | 60 |  |  |  |  |  |
| **9.** | **Dzierżawa 2 szt. butli na powietrze medyczne** | **miesiąc** | **24** |  |  |  |  |  |
| Wartość ogółem zł | | | | | | |  |  |

**W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający wymaga złożenia do oferty:**

1. **Kart charakterystyki**
2. **Świadectwa rejestracji tlenu medycznego w rejestrze Środków Farmaceutycznych i Materiałów Medycznych lub równoważnego**
3. **Pozwolenia Głównego Inspektora Sanitarnego na wytwarzanie produktu medycznego i prowadzenie hurtowni farmaceutycznej**