**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Pakiet 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu** | **J.m.** | **Ilość w opakowaniu** | **Ilość opakowań** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka****VAT w %** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość** **netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa produktu, producent** |
| 1 | Mieszanina gazów medycznych CO/HE/PS butla 10 lSkład mieszaniny : CO -0,3% ; He -9% -10% ;O – 21% ; N –reszta %. | szt | 10 l | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Dzierżawa butli | op | 1 | 2 |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Razem** |  |  |  |

**Z każdą dostawą mieszaniny gazów Wykonawca ma obowiązek dostarczyć atest czystości.**

.................................................................

 (data i podpis osoby upoważnionej do

 reprezentowania Wykonawcy)

**Cena za dostawy za 1 kg lub metr sześcienny gazu powinna obejmować wszelkie koszty związane z dostawą a w szczególności koszt gazu, transport, rozładunek.**