Znak sprawy: SZP.242.54.2023 Załącznik nr 3 do zaproszenia

**FORMULARZ CENOWY**

1. **STERYLIZACJA PAROWA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wielkość pakietu** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Łączna wartość netto** | **Łączna wartość brutto** |
| 1 | Pakiet 7,5 cm x 30 cm | **70** |  |  |  |  |  |
| 2 | Pakiet 10 cm x 25 cm | **70** |  |  |  |  |  |
| 3 | Pakiet 15 cm x 50 cm | **70** |  |  |  |  |  |
| 4 | Pakiet 20 cm x 50 cm | **70** |  |  |  |  |  |
| 5 | Pakiet 30 cm x 50 cm | **70** |  |  |  |  |  |
| 6 | Pakiet do 25 cm x 15 cm x 0,5 cm | **70** |  |  |  |  |  |
| 7. | Pakiet mały (kontener mały) do 35 cm x 15 cm x 2 cm | **70** |  |  |  |  |  |
| 8. | Pakiet duży do 45 cm x 25 cm x 4 cm | **180** |  |  |  |  |  |
| 9. | Pakiet bardzo duży (kontener bardzo duży) powyżej 45 cm x 25 cm x 4 cm | **500** |  |  |  |  |  |
| 10. | Zestaw duży 60 cm x 30 cm x 30 cm | **80** |  |  |  |  |  |
| **Razem** | | | | | |  |  |

1. **STERYLIZACJA PLAZMOWA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wielkość pakietu** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Łączna wartość netto** | **Łączna wartość brutto** |
| 1 | Pakiet do 25 cm x 15 cm x 0,5 cm | 2 |  |  |  |  |  |
| **Razem** | | | | | |  |  |

1. **STERYLIZACJA GAZOWA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wielkość pakietu** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Łączna wartość netto** | **Łączna wartość brutto** |
| 1 | Pakiet (kontener) bardzo duży powyżej wym.: 45cm x 25 cm x 4 cm | 25 |  |  |  |  |  |
| **Razem** | | | | | |  |  |

* W przypadku sterylizacji narzędzi nie wymienionych w cenniku wycena będzie dokonywana indywidualnie, a realizacja usługi nastąpi po pisemnej zgodzie Zamawiającego.

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

podpis i pieczęć osoby uprawnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy