**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część nr 3 Akcesoria unieruchamiające zgryz z separatorem języka do radioterapii głowy z szyją**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówieniawielkość opakowania (jeśli dotyczy) | J.m. | Ilość | Cena jednostkowa NETTO w PLN(za j.m. z kol. 3)  | WartośćNETTOw PLN(4 x 5) | Stawka % VAT | Wartość BRUTTO w PLN(6 + 7) | Producent oferowanego produktu | Nazwa handlowa/ numer katalogowy identyfikująca/y oferowany produkt |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Unieruchomienie zgryzu , zestaw zawiera następujące elementy: - element główny z otworem do oddychania, - masę do uzyskania indywidualnego wycisku, - element mocujący na masce trermoplastycznej, - element dociskający język w rozmiarze S, -element dociskający język w rozmiarze L, - dwa elementy pozycjonujące język na boki, -element do demontażu docisku języka | Szt. | 50 |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  | xxx |  |  |

**Wartość netto: …..……………… PLN (słownie złotych: ………………………………………….………………………………….)**

**Wartość brutto: …..……..……… PLN (słownie złotych: ………………………………………….………………………………….)**

 UWAGA:

1. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf
2. Formularz oferty musi być opatrzony, przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód) i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę