**Załącznik nr 2**

**WYKAZ PRÓBEK**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **PRODUKT - CHARAKTERYSTYKA** | **Ilość szt.****wymagana** | **Ilość szt.****dostarczona** | **Oferowany produkt**nazwa/typ/nr kat**.** | **Numer serii****i data ważności**/jeśli dotyczy/ | **Producent**(nazwa/kraj pochodzenia) | **WYCENA PRÓBEK** |
| **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** |
| 1 | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
|  | **PAKIET NR 1 – Materiały opatrunkowe** |
| **1** | Kompresy gazowe niejałowe 17 nitkowe, 8 warstwowe; wielkość: 5 x 5 cm;pakowane w opakowania zawierające 100 sztuk | 10 szt. |  |  |  |  |  |  |
| **2** | Kompresy gazowe niejałowe 17 nitkowe, 8 warstwowe; wielkość: 10 x 10 cm;pakowane w opakowania zawierające 100 sztuk | 10 szt. |  |  |  |  |  |  |
| **3** | Serweta chłonna jałowa 40 cm x 40 cm x 1 szt. | 3 szt. |  |  |  |  |  |  |
| **4** | **Kompresy z waty celulozowej** w rolce4cm x 5 cm, niejałowe, opakowanie rolka x 500 szt. | 1 op. |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  *Uwaga – Wykonawca zobowiązany jest do wpisania do tabeli wszystkich wymaganych informacji dotyczących oferowanych produktów, również dotyczących wyceny próbek. Informacje te są niezbędne do przeprowadzenia procedury ewidencyjnej**.* Oświadczam, że próbki dostarczone do testowania wyszczególnione w niniejszym załączniku do oferty, przekazane zostały nieodpłatnie w ramach prowadzonego postępowania dla zamówień o wartości poniżej 130 tys. zł. i nie podlegają zwrotowi. |

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

 Podpis osoby uprawnionej

 do reprezentowania Wykonawcy