**Załącznik nr 2c do SWZ**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**dla pakietu nr 3- konformery sztywne plastikowe, pierścienie napinające załamki**

**NAZWA WYKONAWCY……………………………….…………………**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **NAZWA** | **ILOŚĆ**  | **CENA JEDN. NETTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **VAT****%** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **OFEROWANY PRODUKT**(nazwa/typ/nr kat.)\* | **PRODUCENT**(nazwa/kraj pochodzenia) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1 | **Konformer sztywny z poliamidu** o średnicy od 20 mm do 26 mm w trzech rozmiarach\* | **52 szt.** |  |  |  |  |  |  |
| 2 | **Pierścień** stosowany w celu uniknięcia całkowitego lub częściowego przylegania wewnętrznej strony powieki do gałki ocznej i spłycaniu sklepienia spojówki. Wykonany z przeziernego materiału z otworem centralnym. Wysterylizowany, jednokrotnego użytku. Średnica od 20 mm do 25 mm, w trzech rozmiarach\* | **40 szt.** |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |  |  |  |  |

 \* Należy podać wszystkie informacje charakteryzujące oferowany produkt

 \*\* Uwaga: *Zamawiający każdorazowo określa wymiary konformera oraz średnicę pierścienia przy zamówieniu*

**Formularz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców.**