**Załącznik nr 2c do SWZ**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

**Pakiet nr 3 – Narzędzia do zabiegów usunięcia zaćmy metodą fakoemulsyfikacji**

**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 | **Wielorazowa Irygacja/Aspiracja bimanualna**. Końcówka aspiracyjna z górnym portem aspiracyjnym o średnicy 0,30 mm. Końcówka irygacyjna z dwoma portami infuzyjnymi po bokach kaniuli 0,50 mm  | **10 kpl.** |  |  |  |  |  |  |

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