**Załącznik Nr 3**

|  |
| --- |
| ***Dostawa materiałów stomatologicznych dla Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie DZ-267-29/18*** |
| ***Lp.*** | ***Produkt zamawiany*** | ***ilość*** | ***Wartość brutto*** |
| ***I*** | ***Zadanie nr 1 materiały stomatologiczne dla Zakładu Stomatologii Przedklinicznej i Endodoncji Przedklinicznej PUM program Anglojęzyczny*** |
| **1** | GUMA DO KOFERDAMU FIOLET | 10 op. |  |
| **2** | GUMA DO KOFERDAMU GRANAT | 10 op. |  |
| **3** | PILNIKI K 06 Mani lub równoważne | 5 op. |  |
| **4** | PILNIKI K 08 Mani lub równoważne | 5 op. |  |
| **5** | PILNIKI K 10,15 Mani lub równoważne | Po 25 op. |  |
| **6** | PILNIKI K 20, 25, 45-80 Mani lub równoważne | Po 10 op. |  |
| **7** | PILNIKI K 30, 35, 45 Mani lub równoważne | Po 5 op. |  |
| **8** | PILNIKI K 40 Mani lub równoważne | 4 op. |  |
| **9** | PILNIKI H 15-45 Mani lub równoważne | 10 op. |  |
| **10** | SĄCZKI PAPIEROWE 15-40 | 15 op. |  |
| **11** | SĄCZKI PAPIEROWE 45-80 | 15 op. |  |
| **12** | GUTAPERKA 15-40 | 15 op. |  |
| **13** | GUTAPERKA 45-80 | 10op. |  |
| **14** | OSTRZA CHIRURGICZNE | 10 szt. |  |
| **15** | UCHWYT DO SKALPELA | 4 szt. |  |
| **16** | NOZYCZKI IRYS | 5 szt. |  |
| **17** | PALNIK GAZOWY | 2 szt. |  |
| **18** | GAZ DO ZAPALNICZEK | 2 szt. |  |
| **19** | CHLORAN 3% Chema | 5 op. |  |
| **20** | CHLORAN 6% Chema | 5 op. |  |
| **21** | WIERTŁA RÓZYCZKI DŁUGIE MIKROSILNIK 14, 18 Mesinger lub równoważne | Po 30 szt. |  |
| **22** | WIERTŁA RÓZYCZKI DŁUGIE MIKROSILNIK 10 Mesinger lub równoważne | 20 szt. |  |
| **23** | WIERTŁA DIAMENT DŁUGIE TURBINA 12, 14, 16, 18, 20 Mesinger lub równoważne | Po 30 szt. |  |
| **24** | POJEMNIK DO CZYSZCZENIA CLEAN STEND DENSPLY mały | 5 op. |  |
| **25** | GĄBECZKI DO POJEMNIKÓW CLEAN STEND op 25szt | 5 op. |  |
| **26** | VELOX 5L | 2 op. |  |
| **27** | PASTA AH PLUS tubki | 2 op. |  |
| **28** | CARYOSAN | 2 op. |  |
| **29** | VIRUTON PULVER 1KG | 3 op. |  |
| **30** | LINIJKA ENDO | 5 szt. |  |
| **31** | GEATES 1,2,3,4,54,6 | Po 3 op. |  |
| **32** | IGŁY LENTULO 25.30.35.40 | Po 5 op. |  |
| **33** | ENDOSAL chema  | 5 op. |  |
| **34** | GLUXODENT chema | 5 op. |  |
| RAZEM |  |

…………………………………………………..

 Podpis Wykonawcy