

Zamówienie ogólne do umowy na gazy medyczne i wyroby medyczne

Data zamówienia.....

Lp.	Nazwa Gazu	jedn.	poj. butli	Wielkość butli	ilość
1.	TLEN MEDYCZNY	m3	0,30	T2	
		m3	0,50	T3	
		m3	0,80	T5	
		m3	1,60	T10	
		m3	6,40	T40	
		m3	8,00	T50	
2	Tlen medyczny butle ze zintegrowanym zaworem	m3	0,43	T2	
		m3	1,08	T5	
		m3	1,72	T8	
		m3	2,15	T10	
2.	Mieszanina tlenu50%, podtlenu azotu 50%	m3	2,80	10 l	
3.	TLENEK AZOTU 800 ppm	m3	1,50	10 l	
4.	PODTLENEK AZOTU MED.	kg	7,00	10l	
		kg	28,00	40 l	
5.	DWUTLENEK WĘGLA do laparoskopii	kg	26,00	40 l	
		kg	7,50	11 l	
6	TLEN CIEKŁY	kg	900		
7	Azot ciekły medyczny	kg	600		
8	Azot ciekły medyczny	kg	150		
Razem:					

.....
Administracji

.....
Podpis Kierownika komórki organizacyjnej

.....
Podpis Główny Księgowy

.....
Podpis Kierownik Apteki