**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**Formularz asortymentowo-cenowy**

**Grupa 1 – Środki myjące do powierzchni**

**Uwaga!**

1. Wykonawca w ramach dostawy asortymentu z grupy 1, na czas realizacji umowy wyposaży Zamawiającego w stacjonarne, przepływowe urządzenie dozujące, montowane na ścianie, podłączone do instalacji wodnej, umożliwiające przygotowanie roztworów roboczych z 4 preparatów jednocześnie – 1 szt.
2. Zamawiający wymaga wdrożenia przez Wykonawcę w terminie 1 miesiąca od podpisania umowy oprogramowania komputerowego monitorującego poziom higieny szpitalnej. Program ma umożliwiać rejestrowanie kontroli szpitalnej, kontroli znacznikiem fluoroscencyjnym.

Zamawiający wymaga aby program umożliwiał :

* Tworzenie planów higieny dla poszczególnych pomieszczeń szpitala
* Graficzne pozostawienie znacznika fluoroscencyjnego
* Tworzenie analiz porównawczych
* Tworzenie testów sprawdzających poziom wiedzy w zakresie utrzymania czystości
* Zamawiający wymaga dostarczenie znaczników fluoroscencyjnych w ilości 5 sztuk oraz 1 latarki UV

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Zapo-trzebo-wanie** | Cena jedn. netto  (w zł) | **Wartość**  **netto**  (w zł) | **%**  **podatku**  **VAT** | **Wartość brutto**  (w zł) |
| 1 | Preparat w kolorze zielonym i zapachu owocowym, przeznaczony do codziennego mycia i pielęgnacji podłóg wodoodpornych tj. PCV, linoleum, lastriko, gresu, terakoty, marmuru. Chroniący i konserwujący myte powierzchnie. Przeznaczony do mycia ręcznego  i maszynowego. Wymagane właściwości antystatyczne i antypoślizgowe. Wymagana równoczesność stosowania z preparatami dezynfekcyjnymi. Stężenie 0,25-2,0% dla mycia ręcznego, 0,25-1,0% dla mycia maszynowego. Gęstość 1,00-1,01g/cm3. ph 7-8 Przeznaczony do profesjonalnego stosowania w szpitalach. Środek powierzchowno czynny spełniający wymogi biodegradacji na bazie alkoholi i soli sodowych **(op. = 5 l)**  **Wymagania** (na wezwanie Zamawiającego):  - Atest PZH HŻ  - Opinia Centrum Zdrowia Dziecka lub równoważna, potwierdzająca stosowanie  w oddziałach dziecięcych.  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | Op. | **80** |  |  |  |  |
| 2 | Emulsja samo połyskowa do pielęgnacji i konserwacji podłóg z PCV, lastriko, linoleum, terakoty, gresu, drewna lakierowanego, marmuru. Posiadająca właściwości antypoślizgowe. Po froterowaniu gwarantująca odnawialny połysk, przeciwdziałająca osadzaniu się kurzu, nie wymagająca stosowania stripera do zmywania starych warstw.. Możliwość zastosowania preparatu bez rozcieńczenia lub w rozcieńczeniu 1:1-1:3  Gęstość :0,99-1,01g/cm3 ,.ph 7,5-8,5. Mieszanina wodna na bazie wosków. **(op. = 5 l)**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | Op. | **30** |  |  |  |  |
| 3 | Koncentrat o neutralnym zapachu na bazie niejonowych środków powierzchniowo-czynnych ,przeznaczony do mycia podłóg z gresu , kamienia naturalnego i sztucznego. Przeznaczony do powierzchni odpornych na działanie kwasów. Nie pozostawiający smug. Preparat usuwa osady mineralne w tym wapń, rdzę, osady cementowe, ślady z soli, czyści fugi. Stężenie mycia codziennego 1-2%, mycia gruntownego 5-10%.  pH 1+/-0,5. Gęstość 1,01-1,03g/cm3 **(op. = 5 l)**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | Op. | **16** |  |  |  |  |
| 4 | Preparat w kolorze niebieskim o przyjemnym zapachu przeznaczony do codziennego mycia wszelkich powierzchni wodoodpornych, lakierowanych, tworzyw sztucznych, płytek ceramicznych, marmuru i szkła. Nie pozostawiający zacieków i smug, nadający powierzchni ładny połysk o właściwościach antystatycznych, chroniący powierzchnię przed zabrudzeniem. Stosowany w stężeniach 0,25-2,0%. Bez zawartości etanolu,  pH 7,5-8,5, gęstość 1,00-1,01g/cm3. Preparat na bazie anionowych i niejonowych środków powierzchniowo czynnych **(op. = 5 l)**  **Wymagania** (na wezwanie Zamawiającego):  - Atest PZH HŻ  - Opinia Centrum Zdrowia Dziecka lub równoważna, potwierdzająca stosowanie  w oddziałach dziecięcych.  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | Op. | **110** |  |  |  |  |
| 5 | Preparat w kolorze niebieskim o przyjemnym zapachu przeznaczony do codziennego mycia wszelkich powierzchni wodoodpornych, lakierowanych, tworzyw sztucznych, płytek ceramicznych, marmuru i szkła. Nie pozostawiający zacieków i smug, nadający powierzchni ładny połysk o właściwościach antystatycznych, chroniący powierzchnię przed zabrudzeniem. Stosowany w stężeniach 0,25-2,0%. Bez zawartości etanolu, pH 7,5-8,5, gęstość 1,00-1,01g/cm3. Preparat na bazie anionowych i niejonowych środków powierzchniowo czynnych **(op. = 1 l)**  **Wymagania** (na wezwanie Zamawiającego):  - Atest PZH HŻ  - Opinia Centrum Zdrowia Dziecka lub równoważna, potwierdzająca stosowanie  w oddziałach dziecięcych.  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | Op | **60** |  |  |  |  |
| 6 | Preparat do mycia szyb, luster oraz innych powierzchni szklanych, szybko wysychający, bez pozostawiania smug o przyjemnym zapachu i właściwościach antystatycznych. Preparat gotowy do użycia. Preparat na bazie alkoholu izopropylowego, środków powierzchniowo – czynnych, pH 8,5, gęstość 0,99-1,01g cm3 **(op. = 5 l)**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | Op. | **20** |  |  |  |  |
| 7 | Preparat do mycia szyb , luster oraz innych powierzchni szklanych, szybko wysychający, bez pozostawiania smug o przyjemnym zapachu i właściwościach antystatycznych. Preparat gotowy do użycia. Preparat na bazie alkoholu izopropylowego, środków powierzchniowo –czynnych, pH 8,5, gęstość 0,99-1,01g cm3 **(op. = 0,5 l)**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | Op. | **40** |  |  |  |  |
| 8 | Gotowy do użycia preparat do gruntowego czyszczenia fug podłogowych i ściennych. Czas działania od 15 do 5 min., pH 1+/0,5 gęstość 1,022-1,032g/ cm3  **(op. = 500 ml ze spryskiwaczem)**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | Op. | **40** |  |  |  |  |
| 9 | Preparat bez zawartości kwasu solnego i siarkowego na bazie kwasów organicznych,  w kolorze czerwonym zgodnym z międzynarodową kodyfikacją o owocowym zapachu przeznaczony do mycia powierzchni i przedmiotów sanitarnych odpornych na działanie kwasów. Do usuwania kamienia, rdzy, resztek mydła, tłustych zabrudzeń. Dostosowany do mycia stali nierdzewnej i aluminium. Posiadający właściwości antybakteryjne, pH 0,5 -1,5, gęstość 1,07-1,08g/cm3. Produkt profesjonalny **(op. = 5 l)**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | Op. | **100** |  |  |  |  |
| 10 | Preparat bez zawartości kwasu solnego i siarkowego na bazie kwasów organicznych,  w kolorze czerwonym zgodnym z międzynarodową kodyfikacją o owocowym zapachu przeznaczony do mycia powierzchni i przedmiotów sanitarnych odpornych na działanie kwasów. Do usuwania kamienia, rdzy, resztek mydła, tłustych zabrudzeń. Dostosowany do mycia stali nierdzewnej i aluminium. Posiadający właściwości antybakteryjne, pH 0,5-1,5, gęstość 1,07-1,08g/cm3. Produkt profesjonalny, **(op. = 1000 ml)**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | Op. | **120** |  |  |  |  |
| 11 | Płyn na bazie roztworów wodnych kwasów organicznych w postaci piany koloru czerwonego do mycia powierzchni sanitarnych tj. kabin, brodzików, osłon plastikowych  i szklanych, armatury łazienkowej, kuchennej. Usuwa rdzę, osady kamienne, naloty  z mydła, tłustego brudu. Posiada właściwości antybakteryjne. pH 1,5 +/-0,5 gęstość 1,005-1,015g/cm3, **(op. 500 ml ze spryskiwaczem)**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | Op. | **80** |  |  |  |  |
| 12 | Preparat do mycia i wybielania wszelkich powierzchni sanitarnych, muszli, klozetowych, pisuarów, wanien, umywalek, brodzików, zlewów, odpływów koszy, Neutralizujący nieprzyjemne zapachy, usuwa przebarwienia wywołane obecnością grzybów.  Preparat na bazie związków chloru, składników zapachowych i surfaktantów, pH 13, Gęstość 1,05 -1,07g/cm3, **(op. 750 ml)**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | Op. | **260** |  |  |  |  |
| 13 | Preparat na bazie emulsji akrylowych i wosku, polimerów, surfaktantów, do zabezpieczenia podłóg typu linoleum, PCV, lastriko i beton. Produkt tworzący grubą, trwałą powłokę odporną na zarysowania i przenikanie brudu w głąb. Posiadający właściwości wyrównujące, odporny na dezynfekcję stosowaną w szpitalu. Powłoka nie zmieniająca koloru powierzchni. Właściwości antypoślizgowe, pH 7,5-8,5,  Gęstość 1020-1050 kg/cm3 **(op. 5 l)**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | Op. | **32** |  |  |  |  |
| 14 | Silnie działający bezzapachowy koncentrat na bazie środków powierzchniowo czynnych do zmywania starych powłok woskowych i polimerowych, stosowany również do gruntownego czyszczenia płytek i innych twardych odpornych na alkalia podłogach. Do stosowania ręcznego i maszynowego . Dozowanie 0,5-2,5 l na 10 l wody. Gęstość 1,035 g/cm3, pH 13-14 **(op. 5 l)**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | Op. | **31** |  |  |  |  |
| **Razem** | | | | |  |  |  |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

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

(podpis i pieczątka wykonawcy)

**Grupa 2 – Środki czystości inne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Zapo-trzebo-wanie** | Cena jedn. Netto  (w zł) | **Wartość**  **netto**  (w zł) | **%**  **podatku**  **VAT** | **Wartość brutto**  (w zł) |
| 1 | Detergent do prania w procesie automatycznym, środek piorąco - dezynfekujący do prania i chemiczno – termicznej dezynfekcji mopów.  **(op. = 15 kg)**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | Op. | **2** |  |  |  |  |
| 2 | Mleczko do czyszczenia powierzchni ceramicznych, chromowanych i z tworzyw sztucznych. **(op. = 500 ml)**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | Op. | **130** |  |  |  |  |
| 3 | Środek do mycia rąk, usuwający smary, farby i inne trudno usuwalne zanieczyszczenia, zawierający anionowe oraz niejonowe środki powierzchniowo czynne 5% lub więcej ale mniej niż 15%, a także kompozycje zapachowe **(op. = 500 g)**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | Op. | **6** |  |  |  |  |
| 4 | Płyn do czyszczenia i pielęgnacji mebli z drewna i płyty meblowej w aerozolu.  **(op. = 500 ml)**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | Op. | **6** |  |  |  |  |
| 5 | Uniwersalny detergentowy środek używany do mycia ręcznego naczyń, koncentrat dobrze rozpuszczalny w wodzie, nie pozostawiający zacieków na mytych powierzchniach, delikatny dla rąk, neutralny dla środowiska naturalnego.  **(op. = kanister 5 l)**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | Op. | **12** |  |  |  |  |
| 6 | Uniwersalny detergentowy środek czystości, używany do mycia ręcznego, naczyń koncentrat dobrze rozpuszczalny w wodzie, nie pozostawiający zacieków na mytych powierzchniach, delikatny dla rąk, neutralny dla środowiska naturalnego.  **(op. = butelka 1 l)**  **Nazwa własna oferowanego preparatu……………………….**  **Producent preparatu………………………………………………** | Op. | **10** |  |  |  |  |
| **Razem** | | | | |  |  |  |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

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

(podpis i pieczątka wykonawcy)

**Grupa 3 – Ręczniki papierowe i papier toaletowy**

**Uwaga! Wykonawca, w ramach dostawy asortymentu z Grupy 3, poz. 1,2,3 i 4, na czas realizacji umowy, wyposaży Zamawiającego oraz zamontuje dozowniki:**

**Poz.1.**

**92 szt.** - Dozowników naściennych wykonanych z tworzywa ABS i MABS w kolorze białym z pokrywą umożliwiającą kontrolę zużycia wkładu, zamykane na kluczyk, system dozowania papieru każdorazowo tylko jednego odcinka o dł.25 cm

**Poz.2.**

**150 szt.** – Dozowników naściennych wykonanych z ABS i MABS w kolorze białym z pokrywą umożliwiającą kontrolę zużycia wkładu, zamykane na kluczyk,

Centralne dozowanie każdorazowo tylko jednego odcinka o dł. 35 cm

**Poz.3.**

**85 szt. -** Dozowników naściennych wykonanych z ABS w kolorze białym z pokrywą umożliwiającą identyfikację wkładu, bez trudnodostępnych przestrzeni umożliwiających łatwe mycie, zamykane na kluczyk, dozowanie za pomocą klawisza przy użyciu jednej ręki

**Poz.4.**

**235 szt.** - Dozowników naściennych wykonanych z ABSw białym kolorzez pokrywą umożliwiającą identyfikację wkładu, bez trudnodostępnych przestrzeni umożliwiających łatwe mycie, zamykane na kluczyk, dozowanie za pomocą klawisza przy użyciu jednej ręki

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | Zapotrze-bowanie  (op. zbiorcze) | Cena jedn. netto  (w zł) | **Wartość netto**  (w zł) | **% podatku VAT** | **Wartość brutto**  (w zł) |
| 1 | Ręcznik papierowy w roli, nieperforowany o wymiarach: szer. 21 cm, dł. 280m, średnica 19 cm, gramatura 31g/m2, stopień białości min. 86 %, jednowarstwowy, wykonany  z celulozy, każda rolka zapakowana w oryginalnym opakowaniu producenta wraz  z oryginalnym plastikowym plugiem umożliwiający montaż oraz instrukcją montażu  Papier posiada certyfikat kontaktu z żywnością oraz jest kompatybilny z systemem dozowania, który przy każdym dozowaniu porcjuje pojedyncze odcinki papieru  o dł. 25 cm. **(op. - 6 szt.)**  **Wymagania** (na wezwanie Zamawiającego):  - karta techniczna wydana przez producenta potwierdzająca parametry produktu wymagane przez Zamawiającego,  - oświadczenie producenta dozowników o kompatybilności dozownika z oferowanym wkładem,  - Certyfikatkontaktu z żywnością. | Op. | **276** |  |  |  |  |
| 2 | Ręcznik papierowy w roli, o wymiarach: szer. 19,8 cm, dł. 300m , średnica 19,5 cm  gramatura min 24,5/ m2, stopień białości min 78%, jednowarstwowy,  857 listków o dł. 35 cm, gilza wykonana z naciętej tektury umożliwiającej wyciągnięcie jej jednym ruchem ręki z roli, rolki zapakowane w oryginalne opakowanie producenta,  Papier posiada certyfikat kontaktu z żywnością oraz jest kompatybilny z systemem dozowania, który przy każdym dozowaniu porcjuje pojedyncze odcinki papieru o długości 35 cm **(op. - 6 szt.)**  **Wymagania** (na wezwanie Zamawiającego):  - karta techniczna wydana przez producenta potwierdzająca parametry produktu wymagane przez Zamawiającego,  - oświadczenie producenta dozowników o kompatybilności dozownika z oferowanym wkładem,  - Certyfikatkontaktu z żywnością. | Op. | **525** |  |  |  |  |
| 3 | Mydło przezroczyste w spray o pojemności 1000 ml, lekko perfumowane, łagodne nie podrażniające. Jednorazowa butelka posiadająca specjalny zawór zapobiegający kontaminacji wkładu. Kurcząca się butelka wraz ze zużyciem produktu. Wkład pasujący do dozownika uruchamiany jedną ręką przy użyciu klawisza. **(op. - 6 szt.)**  **Wymagania** (na wezwanie Zamawiającego):  - oświadczenie producenta dozowników o kompatybilności dozownika z oferowanym wkładem i wydajności min. 3000 dawek. | Op. | **312** |  |  |  |  |
| **4** | Mydło w płynie o pojemności 1000 ml, bezwonne i bez barwników, nie podrażniające skóry. Jednorazowa butelka posiadająca specjalny zawór zapobiegający kontaminacji wkładu. Kurcząca się butelka wraz ze zużyciem produktu. Wkład pasujący do dozownika uruchamiany jedna ręką przy użyciu klawisza, Norma PN EN 1499, **(op. - 6 szt.)**  **Wymagania** (na wezwanie Zamawiającego):  - oświadczenie producenta dozowników o kompatybilności dozownika z oferowanym wkładem i wydajności 1000 dawek  - dokument potwierdzający spełnianie normy PN EN 1499 | Op. | **158** |  |  |  |  |
| **5** | Papier toaletowy szary jednowarstwowy ,długość listka 225 mm, szerokość 92mm, waga rolki min 80 g. **(op. - 8 szt.)** | Op. | **2000** |  |  |  |  |
| **6** | Papier Jumbo jednowarstwowy, makulaturowy, szary, na rolce, średnica rolki 18,5 cm, długość 240 mb, wymiary odcinka 10x14 **(op. - 12 szt.)** | Op. | **40** |  |  |  |  |
| **Razem** | | | | |  |  |  |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

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

(podpis i pieczątka wykonawcy)

**Grupa 4 – Worki LDPE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp...** | **Asortyment** | **J.m.** | **Zapotrze-bowanie** | Cena jedn. netto  (w zł) | **Wartość**  **netto**  (w zł) | **%**  **podatku**  **VAT** | **Wartość brutto**  **(**w zł) |
| 1 | Worki LDPE czarne 120 l. – 70 cm x 110 cm (op. - 25 szt.) | Op. | **60** |  |  |  |  |
| 2 | Worki LDPE czerwone 120 l. – 70 cm X 110 cm (op. - 50 szt.) | Op. | **1000** |  |  |  |  |
| 3 | Worki LDPE niebieskie 120 l. – 70 cm x 110 cm (op. - 25 szt.) | Op. | **2.200** |  |  |  |  |
| 4 | Worki LDPE niebieskie 68 cm x 65 cm (op. - 25 szt.) | Op. | **8.000** |  |  |  |  |
| 5 | Worki LDPE czerwone 68 cm x 65 cm (op. - 25 szt.) | Op. | **4.600** |  |  |  |  |
| **Razem** | | | | |  |  |  |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

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

(podpis i pieczątka wykonawcy)

**Grupa 5 – Ścierki i pady.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Zaporze-bowanie** | Cena jedn. netto  (w zł) | **Wartość**  **netto**  (w zł) | **%**  **podatku**  **VAT** | **Wartość brutto**  (w zł) |
| 1 | Ścierka z mikrofazy czerwona 30 cm x30 cm, wytrzymałość 200 prań | szt. | **1200** |  |  |  |  |
| 2 | Ścierka z mikrofazy niebieska 30 cm x30 cm, wytrzymałość 200 prań | szt. | **1400** |  |  |  |  |
| 3 | Ścierka z mikrofazy żółta 30 cm x30 cm, wytrzymałość 200 prań | szt. | **1200** |  |  |  |  |
| 4 | Włóknina biała 32 cm x 40 cm, 300 formatek | szt. | **40** |  |  |  |  |
| 5 | PAD ETC „16” biały - polerujący | szt. | **120** |  |  |  |  |
| 6 | PAD ETC „16” czerwony – szorujący | szt. | **20** |  |  |  |  |
| 7 | PAD ETC „16” brązowy - szorujący | szt. | **20** |  |  |  |  |
| 8 | MOP 40 cm z zamkniętymi frędzlami do codziennego mycia powierzchni wykonany z poliestru oraz bawełny w siedmiu kolorach | szt. | **1100** |  |  |  |  |
| 9 | PAD ETC ”19” biały | szt. | **200** |  |  |  |  |
| 10 | PAD ETC ”19” czerwony | szt. | **50** |  |  |  |  |
| 11 | PAD ETC ”19” brązowy | szt. | **30** |  |  |  |  |
| **Razem** | | | | |  |  |  |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

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

(podpis i pieczątka wykonawcy)

**Grupa 6 – Worki do zwłok.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **J.m.** | **Zaporze-bowanie** | Cena jedn. netto  (w zł) | **Wartość netto**  (w zł) | **%**  **podatku**  **VAT** | **Wartość brutto**  (w zł) |
| 1 | Worek do zwłok dla niemowląt zapinany na taśmę klejącą kolor inny niż czarny | szt. | **4** |  |  |  |  |
| 2 | Worek do zwłok dla dorosłych zapinany na taśmę klejącą | szt. | **360** |  |  |  |  |
| **Razem** | | | | |  |  |  |

1. **Cena brutto oferty** (słownie): ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. **Termin płatności** **................. dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury (wymóg Zamawiającego – najdłuższy termin płatności 60 dni).
3. **Dostawa towaru** nastąpi w ciągu **................... dni roboczych** od daty otrzymania zamówienia (wymóg Zamawiającego – dostawa w terminie maksymalnie 5 dni roboczych).

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

(podpis i pieczątka wykonawcy)