*Załącznik nr 1*

Formularz asortymentowo cenowy

* + - 1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy rękawic diagnostycznych dla Szpitala Psychiatrycznego SP ZOZ w Węgorzewie.
			2. Dostawy przedmiotu zamówienia będą się odbywały w zależności od potrzeb Zamawiającego. Przedmiot umowy objęty jednostkowym zamówieniem Wykonawca zobowiązuje się dostarczać do miejsca każdorazowo wskazanego w zamówieniu jednostkowym na swój koszt i ryzyko maksymalnie w ciągu ….. dni roboczych od dnia złożenia zamówienia.
			3. Umowa będzie obowiązywać przez 12 miesięcy lub do wyczerpania przedmiotu umowy**.** Po upływie okresu realizacji umowy, mimo nie wyczerpania zamówienia określonego umową**,** umowa wygasa.
			4. Wykonawca jest zobowiązany **dołączyć do oferty dokumenty na potwierdzenie**, że zaoferowane produkty są wyrobami medycznymi i że należą do kat. III Środków Ochrony Indywidualnej (np. deklaracje zgodności, certyfikaty).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jedn.****miary** | **Ilość** | **Cena netto w zł** | **Wartość netto w zł** | **Vat %** | **Cena brutto w zł** | **Wartość brutto** |
| 1 | Rękawice nitrylowe rozm. S | 100 szt./op. | 400 |  |  |  |  |  |
| 2 | Rękawice nitrylowe rozm. M | 100 szt./op. | 1000 |  |  |  |  |  |
| 3 | Rękawice nitrylowe rozm. L | 100 szt./op. | 300 |  |  |  |  |  |
| 4 | Rękawice nitrylowe rozm. XL | 100 szt./op. | 60 |  |  |  |  |  |
| 5 | Rękawice lateksowe rozm. S | 100 szt./op. | 200 |  |  |  |  |  |
| 6 | Rękawice lateksowe rozm. M | 100 szt./op. | 400 |  |  |  |  |  |
| 7 | Rękawice lateksowe rozm. L | 100 szt./op. | 150 |  |  |  |  |  |
| 8 | Rękawice lateksowe rozm. XL | 100 szt./op. | 50 |  |  |  |  |  |
| 9 | Rękawice foliowe dopuszczone do kontaktu z żywnością rozm. M/L | 100 szt./op. | 200 |  |  |  |  |  |
| 10 | Rękawice chirurgiczne sterylne rozm. 6,7,8 | 1para op. | 100 |  |  |  |  |  |
|  Razem |  |  |  |  |  |

………………………….,…………………….. …………………………………………….

 (miejscowość i data) (czytelny podpis)