|  |
| --- |
|  |

 Załącznik Nr 1

 DOA/0907/09/UCH/2020

**WYKONAWCA:**

Nazwa: ……………………………………………………………………………………………………....................

Adres siedziby: …………………………………………………………………………………………………………….

NIP: ……………………………………… REGON: ……………………………………………………………………….

Nr faks:..………………………………..…..… Nr tel. …………………………………………………………………

Adres poczty elektronicznej………………………………………………………………………………………..

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa produktu** | **Rozmiar** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Cena netto w zł** | **VAT %** | **Cena brutto zł** | **Wartość netto zł** | **Wartość brutto zł** | **Propozycja Oferenta****(nawa producenta, parametry produktu, inne)** |
| **Część I**Alkoholowy płynny preparat przeznaczony do dezynfekcji higienicznej oraz chirurgicznej rąk, zawierający w składzie mieszaninę alkoholi alifatycznych (w tym etanol min. 72g/100g produktu)niezawierających barwników, substancji zapachowych, chlorheksydyny QAC. Spectrum działania:B,F,V (HIV, HBV, HCV, Rota, Herpes simplex, Noro, Adeno, Polio,Vaccinia SARS). Produkt biobójczy | 5 litrów | opakowanie / 5 litrów | 15op. |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Część II**Fartuch ochronny jednorazowy z medycznej, barierowej włókniny polipropylenowej, bez zawartości latexu, polietylenu i celulozy, do procedur wysokiego ryzyka. Szwy, połączenia trwałe i rozdzielne płaskieWykonany z wysokojakościowej, 3 warstwowej włókniny typu SMS minimum 30g/m2Fason tzw. chirurgiczny. Oznakowanie CE | M, L, XL, 2XL | 1 szt. | 82 szt. |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA**  |  |  |  |

\*WAŻNE! \*Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do oferty dokumenty na potwierdzenie, że zaoferowane produkty są wyrobami medycznymi i że należą do Środków Ochrony Indywidualnej (np. deklaracje zgodności, certyfikaty). - Zamawiający zastrzega możliwość zmiany ilości asortymentu niż określono w załączniku nr 1, w zależności od cen złożonych przez Wykonawców ofert i posiadanych przez zamawiającego środków. Ostateczne ilości, o ile będą zmienione w górę, bądź w dół, zostaną określone w umowie.

**Wartość brutto:**.......................................................................... **zł** Wartość netto: ……………………………………………………..……………………… zł

 **………………………………………………………………………………………………..**

 *czytelny podpis lub podpis i stempel osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*