Załącznik Nr 1
DOA/251/12/NB/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 Kombinezon ochronny EN 14 126 Typ 5/6 / Przeciw COvid-19 o g. co najmniej 63 g/m^2 **Wymagania w zakresie normy:** **PN-EN 14126:2005** - Odzież ochronna – Wymagania i metody badań dla odzieży chroniącej przed czynnikami infekcyjnymi Równoważna EN-14126:2003, EN 14126:2003/AC:2004	L/XL/2XL	sztuka	200						
Razem									

Część II Półmaski filtrująca FFP2 posiadające deklaracje zgodności z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/425 z 9 marca 2016 w sprawie środków ochrony indywidualnej oraz uchylenia dyrektywy Rady 89/686/EWG i normą EN: 149:2001+A1:2009. Maseczka w wyposażeniu zawiera elementy regulujące długość gumek, dopasowanie i docisk.	uniwersalny	sztuka	408						
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