**Załącznik nr 4.1**

**ZP-2200-5/16**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**PAKIET nr 1 podkłady, serwety i odzież jednorazowa**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Asortyment** | **Jedn.****miary** | **Ilość jedn.****miary** | **Cena** **jednostkowa****netto**  | **VAT** **%** | **Wartość zamówienia** **netto** | **Wartość zamówienia** **brutto** | **Producent** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
|  | **Podkład z włókniny polipropylenowej** o wymiarach 80-90cm x 130-140cm, min. gramatura 35 g/m2.  | szt | 5800 |  |  |  |  |  |
|  | **Podkład higieniczny** o wymiarach 210 cm x 130-160cm, wykonany z włókniny polipropylenowej lub celulozowej, min. gramatura 25g/m2 Opakowanie zbiorcze nie większe niż 10 szt | szt | 2900 |  |  |  |  |  |
|  | **Wysokochłonny podkład higieniczny** o wymiarach 20-60cm x 40-60cm*,*wykonany z miękkiej włókniny oraz chłonnej pulpy celulozowej zabezpieczonej folią PE.  | szt | 800 |  |  |  |  |  |
|  | **Wysokochłonny podkład higieniczny** wykonany z włókniny celulozowej o wym. 60-70cm x 90-100cm zabezpieczonej folią. | szt | 4400 |  |  |  |  |  |
|  | **Ubranie chirurgiczne(bluza+spodnie)**wykonane z włókniny antystatycznej, niepylącej, oddychającej typu SMS, o gramaturze min. 35 g/m2, nieprzemakalne, o podwyższonej wytrzymałości na rozerwanie, do stosowania przez personel medyczny w środowisku bloku operacyjnego, kolor niebieski lub zielony rozmiar M,L,XL | kpl | 175 |  |  |  |  |  |
|  | **Spodenki diagnostyczne** z rozcięciem (do badań kolonoskopowych) | szt | 900 |  |  |  |  |  |
|  | **Chusta trójkątna**włókninowa o gr. min. 35g, roz. 136-141cm x 96-100cm x 96-100cm | szt | 40 |  |  |  |  |  |
|  | **Serweta** 45-50cm x 60-75cmz nieprzemakalnego laminatu dwuwarstwowego lub włókniny i folii | szt | 4200 |  |  |  |  |  |
| **OGÓŁEM WARTOŚĆ** |  |  | xxxxxxxxxxx |

Data: ..............................

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

 (podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej

 do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 4.1A**

**ZP-2200-5/16**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY**

**PAKIET nr 1A podkłady**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Asortyment** | **Jedn.****miary** | **Ilość jedn.****miary** | **Cena** **jednostkowa****netto**  | **VAT** **%** | **Wartość zamówienia** **netto** | **Wartość zamówienia** **brutto** | **Producent** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1. | **Pokrycie na kozetkę** niejałowe nieprzemakalne zielone lub niebieskie rolka 40mb x 50-51cm,z perforacją ułatwiającą odrywanie co 50cm, wykonane z chłonnej bibuły oraz PE. | szt | 1200 |  |  |  |  |  |
| **OGÓŁEM WARTOŚĆ** |  |  | xxxxxxxxxxx |

Data: ..............................

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

 (podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej

 do reprezentowania Wykonawcy)