Załącznik nr 1 do Formularza oferty

*(Pieczęć Wykonawcy*)

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

PAKIET 2 - Odzież dla personelu medycznego

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa produktu | Jedn. Miary | Ilość | Cena jedn. Netto [PLN] | Wartość netto [PLN] | Vat [%] | Wartość brutto [PLN] | Nazwa producenta\* | Nazwa handlowa/numer katalogowy\* |
| 1 | **Fartuch lekarski damski** z elanobawełny. Skład max 65% poliester, min. 35% bawełna. Gramatura min. 180g/ m², temperatura prania min. 85ºC, kurczliwość 2-3%. Krój prosty, długość do kolan, dekolt w kształcie litery V, kołnierz wykładany lub kołnierz szalowy, rękaw krótki lub długi, naszywane dwie duże kieszenie na dole i jedna mała, umieszczona na wysokości piersi po lewej stronie bluzy. Na małej kieszeni **haft w kolorze granatowym** z nazwą Szpitala tj. „SP ZOZ Państwowy Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku”. Wielkość haftu – duża litera ok 1cm, mała litera ok. 0,5cm. Fartuch zapinany z przodu na guziki kryte odporne na wysoką temperaturę lub napy. **Kolor fartucha** w zależności od potrzeb Zamawiającego biały lub seledynowy. Zamawiający wymaga zaoferowania powyższego asortymentu w pełnym zakresie rozmiarów. | szt. | 50 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | **Fartuch lekarski męski** z elanobawełny. Skład max 65% poliester, min. 35% bawełna. Gramatura min. 180g/ m², temperatura prania min. 85ºC, kurczliwość 2-3%. Krój prosty, długość do kolan, dekolt w kształcie litery V, kołnierz wykładany lub kołnierz szalowy, rękaw krótki lub długi, naszywane dwie duże kieszenie na dole i jedna mała, umieszczona na wysokości piersi po lewej stronie bluzy. Na małej kieszeni **haft w kolorze granatowym** z nazwą Szpitala tj. „SP ZOZ Państwowy Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku”. Wielkość haftu – duża litera ok 1cm, mała litera ok. 0,5cm. Fartuch zapinany z przodu na guziki kryte odporne na wysoką temperaturę lub napy. **Kolor fartucha** w zależności od potrzeb Zamawiającego biały lub seledynowy. Zamawiający wymaga zaoferowania powyższego asortymentu w pełnym zakresie rozmiarów. | szt. | 20 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | **Bluza damska** z elanobawełny. Skład max 65% poliester, min. 35% bawełna. Gramatura min. 180g/ m², temperatura prania min. 85ºC, kurczliwość 2-3%. Krótki rękaw, bez kołnierza, dekolt w kształcie V, naszywane dwie duże kieszenie i jedna mała, umieszczona na wysokości piersi po lewej stronie bluzy. Na małej kieszeni **haft (w kolorze białym lub granatowym w zależności od potrzeb Zamawiającego)** z nazwą Szpitala tj. „SP ZOZ Państwowy Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku”. Wielkość haftu – duża litera ok 1cm, mała litera ok. 0,5cm. Bluza zapinana z przodu na guziki kryte odporne na wysoką temperaturę lub napy. **Kolor bluzy** w zależności od potrzeb Zamawiającego (**biały**, **granatowy, fuksja, fioletowy, błękitny, czarny, turkusowy).** Zamawiający wymaga zaoferowania powyższego asortymentu w pełnym zakresie rozmiarów. | szt. | 400 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | **Spodnie damskie** z elanobawełny, na pasku, z kieszeniami. Skład max 65% poliester, min.35% bawełna. Gramatura min. 180g/m² , temperatura prania min. 85ºC, kurczliwość 2-3%. Kieszenie z przodu, naszywane lub wpuszczane klasycznie. W części bocznej paska gumka, zapięcie na kryty guzik odporny na wysoką temperaturę. **Kolor biały.** Zamawiający wymaga zaoferowania powyższego asortymentu w pełnym zakresie rozmiarów. | szt. | 300 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | **Spódnica damska** z elanobawełny, na pasku. Skład max 65% poliester, min. 35% bawełna. Gramatura min.180g/ m², temperatura prania min. 85ºC, kurczliwość 2-3% w części bocznej paska gumka, długość w zależności od rozmiaru, od 50-65cm. **Kolor biały.** Zamawiający wymaga zaoferowania powyższego asortymentu w pełnym zakresie rozmiarów. | szt. | 100 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | **Bluza męska** z elanobawełny. Skład max 65% poliester, min. 35% bawełna. Gramatura min. 180g/ m² , temperatura prania min. 85ºC, kurczliwość 2-3%. Krótki rękaw, kołnierz stójka, naszywane dwie duże kieszenie i jedna mała, umieszczona na wysokości piersi po lewej stronie bluzy. Na małej kieszeni haft w kolorze **granatowym** z nazwą Szpitala tj. „SP ZOZ Państwowy Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku”. Wielkość haftu – duża litera ok 1cm, mała litera ok. 0,5cm. Bluza zapinana z przodu na guziki kryte odporne na wysoką temperaturę lub napy. **Kolor biały.** Zamawiający wymaga zaoferowania powyższego asortymentu w pełnym zakresie rozmiarów. | szt. | 50 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | **Spodnie męskie** z elanobawełny. Skład max 65% poliester, min. 35% bawełna. Gramatura min. 180-205g/ m² , temperatura prania min. 85ºC, kurczliwość 2-3%. Kieszenie z przodu, wpuszczane klasycznie. W części bocznej paska gumka, zapięcie na kryty guzik odporny na wysoką temperaturę. **Kolor spodni** w zależności od potrzeb Zamawiającego **biały lub granatowy.** Zamawiający wymaga zaoferowania powyższego asortymentu w pełnym zakresie rozmiarów. | szt. | 50 |  |  |  |  |  |  |
| 8.  | **Bluza damska wkładana przez głowę, skład 100% bawełna, gramatura min. 155 g/** m² dwie duże kieszenie i jedna mała, umieszczona na wysokości piersi po lewej stronie, **kolor bluzy – kolorowe wzory (min. 3 do wyboru).** Zamawiający wymaga zaoferowania powyższego asortymentu w pełnym zakresie rozmiarów. | szt. | 50 |  |  |  |  |  |  |
| Razem: |  |  |  |  |  |

\* Wykonawca zobowiązany jest do jednoznacznego określenia zaoferowanych w ofercie produktów, charakteryzując je poprzez wskazanie nazw producentów wyrobów i ich nazw handlowych lub numerów katalogowych.
UWAGA: W Formularzu asortymentowo - cenowym, w kolumnie „Nazwa handlowa/numer katalogowy” - w przypadku, gdy nazwa handlowa/numer katalogowy nie jest stosowana/y, należy podać symbol bądź skrót pozwalający na jednoznaczną identyfikację danego produktu, który mógłby być stosowany do zamówień w przypadku zawarcia umowy z wybranym Wykonawcą.

Osoba/y uprawniona/e do kontaktowania się z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia:

Imię i nazwisko ……………………………. tel. ……………………….

Osoba/y upoważniona/e do reprezentowania Wykonawcy:

Imię i nazwisko …………………………….tel. ………………………..

Miejscowość ………………………………., dnia ……………… 2019 r

………………………………………………

*Pieczątka i podpis osoby/ób upoważnionej/ych*

*do reprezentowania Wykonawcy*