**Załącznik Nr 2 do SIWZ**

**Opis przedmiotu zamówienia/**

**Formularz cenowy**

**ZADANIE 1. Fartuchy medyczne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Nazwa producenta i numer katalogowy\*** | **Jedn. wym.** | **Ilość** | **Cena netto jednostki** | | **Wartość**  **Netto**  (obliczyć: 5 x 6) | **Stawka**  **VAT**  % | **Kwota**  **VAT**  (obliczyć: 7 x 8) | **Wartość**  **brutto**  (obliczyć: 7 + 9) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Fartuch medyczny, niesterylny, wykonany z włókniny podfoliowanej PP+PE. Gramatura: 40 g/m². Rękaw wykończony gumką. Opakowanie a`10 sztuk. | Producent:  ……….……..………….  Numer katalogowy:  …….…………..………. | szt. | 60 000 |  | |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | | |  | | XX |  |  |

\* Jeżeli producent nie nadaje numeru katalogowego, informację tę należy wpisać w kolumnie 3.

Dostawa w terminie: 1-4 dni roboczych – 1 pkt; 5-7 dni roboczych – 0 pkt.

Przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**Termin dostawy: ………….. dni** (wpisać)

**ZADANIE 2. Jednorazowe kombinezony ochrony biologicznej**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Nazwa producenta i numer katalogowy\*** | **Jedn. wym.** | **Ilość** | **Cena netto jednostki** | | **Wartość**  **Netto**  (obliczyć: 5 x 6) | **Stawka**  **VAT**  % | **Kwota**  **VAT**  (obliczyć: 7 x 8) | **Wartość**  **brutto**  (obliczyć: 7 + 9) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Kombinezon ochronny lekki; jednorazowy, niejałowy; bezlateksowy; wykonany z włókniny; paroprzepuszczalny, antystatyczny (zgodnie z normą EN 1149-5) i niepylący; posiadający trzyczęściowy kaptur dopasowujący się do różnego typu masek twarzowych i okularów ochronnych; zamek błyskawiczny z blokadą; patka zakrywająca zamek błyskawiczny; elastyczne wykończenie otworu kaptura, mankietów rękawów i nogawek; rękaw długi, nieopadający podczas unoszenia rąk; gumka w talii zapewniająca dopasowanie kombinezonu do ciała; klin w kroczu umożliwiający swobodne poruszanie się (preferowany dwuczęściowy); wytrzymałe i szczelne szwy; posiadający zintegrowane osłony na obuwie (dopuszczalne dołączane osobno) spełniający normy ochronne zgodne z kategorią III odzieży ochronnej: Typ 5 (EN ISO 13982‐1:2004 +A1:2010 – ochrona przed pyłami); Typ 6 (EN 13034:2005 +A1 2009 albo EN ISO 17491‐4:2008 metoda A – ograniczona szczelność natryskowa); ochrona biologiczna: zgodnie z normą EN 14126; ochrona przeciwko skażeniu radioaktywnemu: zgodnie z normą EN 1073-2 (brak ochrony przed promieniowaniem radioaktywnym).  Rozmiary (wybór rozmiaru każdorazowo określony przez Zamawiającego w składanym zamówieniu):  - L (wzrost od 174 ± 2 cm do 182 cm ± 2 cm);  - XL (wzrost od 180 ± 2 cm do 188 cm ± 2 cm);  - XXL (wzrost od 186 ± 2 cm do 194 cm ± 2 cm);  - XXXL (wzrost od 194 ± 2 cm do 200 cm ± 2 cm). | Producent:  ……….……..………….  Numer katalogowy:  …….…………..……….  (podać numer  każdego rozmiaru) | szt. | 8 000 |  | |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | | |  | | XX |  |  |

\* Jeżeli producent nie nadaje numeru katalogowego, informację tę należy wpisać w kolumnie 3.

Dostawa w terminie: 1-4 dni roboczych – 1 pkt; 5-7 dni roboczych – 0 pkt.

Przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**Termin dostawy: ………….. dni** (wpisać)

**ZADANIE 3. Rękawiczki diagnostyczne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Nazwa producenta i numer katalogowy\*** | **Jedn. wym.** | **Ilość** | **Cena netto jednostki** | | **Wartość**  **Netto**  (obliczyć: 5 x 6) | **Stawka**  **VAT**  % | **Kwota**  **VAT**  (obliczyć: 7 x 8) | **Wartość**  **brutto**  (obliczyć: 7 + 9) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Rękawice chirurgiczne neoprenowe sterylne, bezpudrowe, z rolowanym mankietem, z wewnętrzną i zewnętrzną warstwą polimerową, kolor brązowy, z warstwą antypoślizgową. Grubość pojedynczej ścianki na palcu 0,23mm, dłoni 0,20mm, mankiecie 0,18mm, długość 280-300mm, rozciągliwość przed starzeniem min. 1030%. Zgodne z normą EN 374, ASTM 1671, odporne na przenikanie cytostatyków oraz pozbawione tiuramów, potwierdzone badaniami z jednostki niezależnej. Zarejestrowane jako wyrób medyczny oraz środek ochrony osobistej kategorii III. Na każdej rękawicy nadruk rozmiaru. Opakowanie wew. papierowe, zew. folia (nie składane na pół). Rozmiary 6,0-9,0; opakowanie po 50 par. | Producent:  ……….……..………….  Numer katalogowy:  …….…………..………. | op. | 10 |  | |  |  |  |  |
| 2. | Rękawice diagnostyczne do procedur o podwyższonym ryzyku, lateksowe, bezpudrowe, chlorowane. Grubość pojedynczej ścianki na palcu 0,40mm, dłoni 0,30mm, mankiecie 0,20mm, długość 295-300mm, rozciągliwość przed starzeniem 900%, siła zrywająca przed starzeniem 33N. Zarejestrowane jako wyrób medyczny oraz środek ochrony osobistej kategorii III. Opakowanie a'25 par, rozmiary S-XL. | Producent:  ……….……..………….  Numer katalogowy:  …….…………..………. | op. | 30 |  | |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | | |  | | XX |  |  |

\* Jeżeli producent nie nadaje numeru katalogowego, informację tę należy wpisać w kolumnie 3.

Dostawa w terminie: 1-4 dni roboczych – 1 pkt; 5-7 dni roboczych – 0 pkt.

Przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**Termin dostawy: ………….. dni** (wpisać)

**ZADANIE 4. Rękawiczki medyczne**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Nazwa producenta i numer katalogowy\*** | **Jedn. wym.** | **Ilość** | **Cena netto jednostki** | **Wartość**  **Netto**  (obliczyć: 5 x 6) | **Stawka**  **VAT**  % | **Kwota**  **VAT**  (obliczyć: 7 x 8) | **Wartość**  **brutto**  (obliczyć: 7 + 9) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Rękawiczki diagnostyczne nitrylowe, bezpudrowe, o obniżonej grubości (grubość na palcu max. 0,08 mm; dłoni max. 0,07 mm i mankiecie max. 0,06 mm). Rolowany mankiet, teksturowany tylko na palcach. W kolorze niebieskim. Polimerowane od strony roboczej, chlorowane od wewnątrz. Długość min. 240 mm. Odporne na przenikalność co najmniej 8 substancji chemicznych, na co najmniej 2 poziomie ochrony, co zostało potwierdzone badaniami jednostki niezależnej oraz oryginalnym nadrukiem substancji i poziomów ochrony na opakowaniu. Rozmiar kodowany kolorystycznie na opakowaniu. Opakowanie a`100 sztuk lub a`200 sztuk XS-XL. Rękawice zarejestrowane jako wyrób medyczny klasy I zgodnie z Dyrektywą o wyrobach Medycznych 93/42/EWG i środek ochrony indywidualnej kat. III zgodnie z Rozporządzeniem (UE) 2016/425. | Producent:  ……….……..………….  Numer katalogowy:  …….…………..………. | op. | 6 000  (przy op. a`200 szt.)  12 000  (przy op. a`100 szt.)  \* Niepotrzebne skreślić |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | | |  | XX |  |  |

\* Jeżeli producent nie nadaje numeru katalogowego, informację tę należy wpisać w kolumnie 3.

\* Niewykreślenie jednej z ilości opakowań kolumnie 5 spowoduje odrzucenie oferty.

Dostawa w terminie: 1-4 dni roboczych – 1 pkt; 5-7 dni roboczych – 0 pkt.

Przez „dzień roboczy” Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**Termin dostawy: ………….. dni** (wpisać)