**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pozy-cja nr** | **Asortyment** | **J.m.** | **Zapotrze**  **bowanie** | **Cena**  **jedn.**  **netto**  **(zł)** | **Wartość**  **netto**  **(zł)** | **Podatek**  **VAT** | **Wartość**  **brutto**  **(zł)** | **Producent** |
|  | **Rękawice diagnostyczne nitrylowe**  bezpudrowe, zgodne z normą PN – EN 455-1,2,3,4, zarejestrowane jako wyrób medyczny, rozmiar nr **S, M, L, XL**  **(op.- 100 szt.- karton)** | **Op.** | **4.000** |  |  | 8% |  |  |
|  | **Rękawice lateksowe, chirurgiczne, sterylne, bezpudrowe**  zgodne z normą EN 455-1,2,3 i EN 374 oraz ASTM F 1671, zarejestrowane jako wyrób medyczny, rozmiar nr: **6,0- 8,5**  **(op. - para)** | **para** | **4.500** |  |  | 8% |  |  |
|  | **Rękawice lateksowe, chirurgiczne, ortopedyczne, bezpudrowe, sterylne**  zgodne z normą EN 374, ASTM F 1671, zarejestrowane jako wyrób medyczny, Rozmiar nr: **6,0-8,5**  **(op. - para)** | **para** | **1.200** |  |  | 8% |  |  |
|  | **Rękawice nitrylowe, bezpudrowe, bez lateksu**  **Zgodne z normą EN 455-1,2,3, EN 420:2003 i EN 374-1,2,3:2003,** zarejestrowane jako wyrób medyczny **(Klasa I wyrobów medycznych, zgodnie z Dyrektywą MDD 93/42/EEC i Kategoria 3 - kompleksowego zbioru wzorów środków ochrony indywidualnej, zgodnie z Dyrektywą PPE 89/686/EEC, wzmocnione, o długości 400 mm z teksturą na opuszkach palców, rozmiar S, M, L**  **(op.- 100 szt.- karton)** | **Op.** | **120** |  |  | 8% |  |  |

**UWAGA!**

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia **wezwie** Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 5 dni, aktualnych na dzień złożenia Kart technicznych producenta oferowanych rękawic (w j. polskim), potwierdzających swoją treścią, zgodność oferowanego asortymentu z charakterystyką podaną przez Zamawiającego (Dokumenty winny być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę). Zamawiający wymaga, aby Wykonawca składając w/w dokumenty (karty techniczne producenta), na każdym z nich jednoznacznie zaznaczył, której Pozycji dotyczy.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania Wykonawcy do **złożenia próbek rękawic,** w celu weryfikacji zgodności oferowanego asortymentu z opisem Zamawiającego w ilości: po 1 oryginalnym opakowaniu rękawic dla **Pozycji 1** i 4 oraz po 1 parze rękawic w oryginalnym opakowaniu dla **Pozycji 2 i 3.**

…………………………………..

Miejscowość, data

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

Podpis