***ZAŁACZNIK NR 2 / Załącznik nr 1 do Umowy***

**FORMULARZ ASORTYMOWO-CENOWY**

***(Wykonawca lub uprawniony przedstawiciel Wykonawcy podpisuje formularz asortymentowo-cenowy podpisem, o którym mowa w SWZ)***

| **PAKIET nr 1** | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp./ poz. | Asortyment | Opis asortymentu | Ilość sztuk  **na 12 miesięcy** | Ilość sztuk w opak. | Cena netto szt.  [PLN] | Cena brutto za szt.  [PLN] | RAZEM wartość netto  [PLN] | VAT %  i RAZEM wartość VAT  [PLN] | RAZEM wartość brutto  [PLN] | Nazwa handlowa/nr katalogowy | Chłonność |
|  | **Pieluchomajtki rozmiar M**  (na obwód pasa pacjenta  75 -110 cm) | - dla dorosłych, wykonane z materiałów przepuszczających powietrze i parę wodną, w tym z zastosowaniem jako zewnętrznej warstwy izolacyjnej paroprzepuszczalnego laminatu (warstwy izolacyjnej zapobiegającej przeciekaniu nie może stanowić zwykła folia),  - umożliwiające maksymalnie szybkie wchłanianie moczu do środka produktu oraz utrzymujące wilgoć z dala od skóry pacjenta,  - posiadające absorbent z właściwością neutralizacji nieprzyjemnego zapachu i nie zawierający lateksu,  - posiadające falbanki boczne zapobiegające wyciekom,  - posiadające dwie pary przylepcorzepów wielokrotnego użytku,  - wskaźnik chłonności (zużycia produktu) minimum jeden,  - **chłonność wg metody ISO 11948 – 1 minimum 2200 g** | **30 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pieluchomajtki rozmiar L**  (na obwód pasa pacjenta  100 -150 cm) | - dla dorosłych, wykonane z materiałów przepuszczających powietrze i parę wodną, w tym z zastosowaniem jako zewnętrznej warstwy izolacyjnej paroprzepuszczalnego laminatu (warstwy izolacyjnej zapobiegającej przeciekaniu nie może stanowić zwykła folia),  - umożliwiające maksymalnie szybkie wchłanianie moczu do środka produktu oraz utrzymujące wilgoć z dala od skóry pacjenta,  - posiadające absorbent z właściwością neutralizacji nieprzyjemnego zapachu i nie zawierający lateksu,  - posiadające falbanki boczne zapobiegające wyciekom,  - posiadające dwie pary przylepcorzepów wielokrotnego użytku  - wskaźnik chłonności (zużycia produktu) minimum jeden,  - **chłonność wg metody ISO 11948 – 1 minimum 2500 g** | **50 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Pampers rozmiar XL**  (na obwód pasa pacjenta  130 -170 cm) | - dla dorosłych, wykonane z materiałów przepuszczających powietrze i parę wodną, w tym z zastosowaniem jako zewnętrznej warstwy izolacyjnej paroprzepuszczalnego laminatu (warstwy izolacyjnej zapobiegającej przeciekaniu nie może stanowić zwykła folia),  - umożliwiające maksymalnie szybkie wchłanianie moczu do środka produktu oraz utrzymujące wilgoć z dala od skóry pacjenta,  - posiadające absorbent z właściwością neutralizacji nieprzyjemnego zapachu i nie zawierający lateksu,  - posiadające falbanki boczne zapobiegające wyciekom,  - posiadające dwie pary przylepcorzepów wielokrotnego użytku  - wskaźnik chłonności (zużycia produktu) minimum jeden,  - **chłonność wg metody ISO 11948 – 1 minimum 2500 g** | **35 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | |  |  |  |  |  |

| **PAKIET nr 2** | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp./ poz. | Asortyment | Opis asortymentu | Ilość sztuk  **na 12 miesięcy** | Ilość sztuk w opak. | Cena netto szt.  [PLN] | Cena brutto za szt.  [PLN] | RAZEM wartość netto  [PLN] | VAT %  i RAZEM wartość VAT  [PLN] | RAZEM wartość brutto  [PLN] | Nazwa handlowa/nr katalogowy | Chłonność |
|  | **Podkład**  ***Rozmiar***  ***60 cm x 90 cm*** | - miękki, wysokochłonny wkład z pulpy celulozowej, pokryty od strony pacjenta miękkim przyjemnym dla skóry materiałem,  - posiadający absorbent z właściwością neutralizacji nieprzyjemnego zapachu i nie zawierający lateksu,  - na obwodzie zabezpieczenie przed wyciekaniem płynu na zewnątrz,  - nieprzepuszczająca powłoka zewnętrzna, skutecznie zabezpieczająca prześcieradło przed zabrudzeniem,  **- chłonność wg metody ISO 11948-1 chłonność min. 1250 g** | **50 000** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | |  |  |  | **X** | **X** |

| **PAKIET nr 3** | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp./ poz. | Asortyment | Opis asortymentu | Ilość sztuk  **na 12 miesięcy** | Ilość sztuk w opak. | Cena netto szt.  [PLN] | Cena brutto za szt.  [PLN] | RAZEM wartość netto  [PLN] | VAT %  i RAZEM wartość VAT  [PLN] | RAZEM wartość brutto  [PLN] | Nazwa handlowa/nr katalogowy |
|  | **Myjka do ciała pacjenta** | Gąbka z hypoalergicznym żelem myjącym do jednorazowego użycia, wykonana z włókna poliestrowego o wymiarach nie mniejszych niż 20cm x 24cm x 0,7 cm grubości. Gramatura co najmniej 120 g/m 2. Żel posiadający raport bezpieczeństwa produktu kosmetycznego oraz badania aplikacyjne przeprowadzone na minimum 30 osobach. Instrukcja użytkowania w języku Polskim. Informacja o hipoalergiczności żelu oraz skład żelu na pojedynczym opakowaniu handlowym. | **40 000** |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | |  |  |  | **X** |

| **PAKIET nr 4** | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp./ poz. | Asortyment | Opis asortymentu | Ilość sztuk  **na 12 miesięcy** | Ilość sztuk w opak. | Cena netto szt.  [PLN] | Cena brutto za szt.  [PLN] | RAZEM wartość netto  [PLN] | VAT %  i RAZEM wartość VAT  [PLN] | RAZEM wartość brutto  [PLN] | Nazwa handlowa/nr katalogowy | Chłonność |
|  | **Podpaska ze skrzydełkami** | - Skrzydełka gwarantujące utrzymanie podpaski na miejscu,  - wydłużona tylna część,  - chłonne, typu normal lub równoważne,  - wyposażone w siateczkę w celu zabezpieczenia bielizny przed zaplamieniem,  - opakowanie po 10 sztuk. | **600** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Podpaska ze skrzydełkami** | - Skrzydełka gwarantujące utrzymanie podpaski na miejscu,  - wydłużona tylna część,  - chłonne, typu super lub równoważne,  - wyposażone w siateczkę w celu zabezpieczenia bielizny przed zaplamieniem,  - opakowanie po 10 sztuk. | **600** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | |  |  |  | **X** | **X** |

................................................................................................................................................................. (pieczęć i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy /podpis kwalifikowany)