**Załącznik nr 2**

**do SWZ**

**FORMULARZ CENOWY:**

 *„Cena brutto (zł)”, będąca podstawą do wyliczenia punktów za cenę – otrzymujemy ze wzoru: „Wartość jednostkowa netto[z])” razy „Ilość zakupu” – daje „Wartość netto –[zł]”, z której to wartości liczymy podatek vat i po dodaniu podatku vat do wartości netto otrzymujemy „Cenę brutto[(zł]”.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **J.m.** |  **Ilości na 2021/22** | **Wartość jednostkowa netto**  | **VAT %** | **Wartość netto** | **Cena brutto** | **Uwagi** |
| 1. | WOREK FOLIOWY **120L** **CZERWONY** "DUŻY" LDP 60μ (1 rolka - 10 szt.; 1 opak - 200 szt.) | szt. | 132 000 |   |  |   |   |   |
| 2. | WOREK FOLIOWY **160L** **CZARNY** "DUŻY" LDP (**MOCNY**) 80μ (1 rolka - 10 szt.) | szt. | 200 |   |  |   |   |   |
| 3. | WOREK FOLIOWY **160L** **CZERWONY** "DUŻY"LDP (**MOCNY**) 80μ (1 rolka - 10 szt.) | szt. | 600 |   |  |   |   |   |
| 4. | WOREK FOLIOWY **120L** **CZERWONY** "DUŻY" (**BARDZO MOCNY)** LDP 100μ **NIEPRZEZROCZYSTY** (1 rolka - 25 szt.; 1 opak - 250 szt.) | szt. | 90 000 |   |  |   |   |   |
| 5. | WOREK FOLIOWY **120L** **NIEBIESKI** "DUŻY" LDP 60μ (1 rolka - 10 szt.; 1 opak - 200 szt.) | szt. | 210 000 |   |  |   |   |   |
| 6. | WOREK FOLIOWY 120L **ŻÓŁTY** "DUŻY" LDP (**MOCNY**) 80μ **NIEPRZEZROCZYSTY** (1 rolka - 10 szt. 1 opak - 200 szt.) | szt. | 6 000 |   |  |   |   |   |
| 7. | WOREK FOLIOWY 60L **CZERWONY** "MAŁY" LDP 15μ (1 rolka - 50 szt.) | szt. | 250 000 |   |  |   |   |   |
| 8. | WOREK FOLIOWY 60L **NIEBIESKI** "MAŁY" LDP 15μ (1 rolka - 50 szt.; 1 opak. 2500 szt.) | szt. | 400 000 |   |  |   |   |   |
| 9. | WOREK FOLIOWY 60L **ŻÓŁTY** "MAŁY" LDPE 15μ (1 rolka - 50 szt. ;1 opak. 2500 szt.) | szt. | 10 000 |   |  |   |   |   |
| 10. | POJEMNIK NA ODPADY MEDYCZNE **1 L** KOLORU **CZERWONEGO** (1 opak - 50 szt.) | szt. | 3 000 |   |  |   |   |   |
| 11. | POJEMNIK NA ODPADY MEDYCZNE **2 L** KOLORU **CZERWONEGO** (1 opak - 50 szt.) | szt. | 13 500 |   |  |   |   |   |
| 12. | POJEMNIK NA ODPADY MEDYCZNE **5 L** KOLORU **CZERWONEGO** (1 opak - 10 szt.) o wymiarach: wysokość 19/20 cm; górna średnica 23/24 cm  | szt. | 3 570 |   |  |   |   |   |
| 13. | POJEMNIK NA ODPADY MEDYCZNE **10 L** KOLORU **CZERWONEGO** (1 opak - 10 szt.) o wymiarach: wysokość 22/23 cm; górna średnica 27/28cm; średnica dolna 24 cm; z pokrywą z otworem wrzutowym umieszczonym centralnie (na środku). | szt. | 3 500 |   |  |   |   |   |
| 14. | POJEMNIK NA ODPADY MEDYCZNE **30 / 35 L** KOLORU **CZERWONEGO**, WYSOKOŚĆ POJEMNIKA 40/45 cm (1 opak - 10 szt.) | szt. | 300 |   |  |   |   |   |
| 15. | POJEMNIK NA ODPADY MEDYCZNE **60 L** KOLORU **CZERWONEGO** (1 opak - 10 szt.) | szt. | 1 000 |   |  |   |   |   |
| 16. | POJEMNIK NA ODPADY MEDYCZNE **2 L** KOLORU **ŻÓŁTEGO** (1 opak - 50 szt.) | szt. | 500 |   |  |   |   |   |
| 17. | POJEMNIK NA ODPADY MEDYCZNE **5 L** KOLORU **ŻÓŁTEGO** (1 opak - 10 szt.) | szt. | 400 |   |  |   |   |   |
| 18. | POJEMNIK NA ODPADY MEDYCZNE **10 L** KOLORU **ŻÓŁTEGO** (1 opak - 10 szt.) o wymiarach: wysokość 22/23 cm; górna średnica 27/28cm; średnica dolna 24 cm; z pokrywą z otworem wrzutowym umieszczonym centralnie (na środku). | szt. | 530 |   |  |   |   |   |
| 19. | KANISTER PLASTIKOWY O POJEMNOŚCI **5 L** i średnicy otworu wlewowego ok. 5cm, przeznaczony do utylizacji wraz z zawartością zużytych substacji chemicznych (np.: formalina, ksylen, karboksylen itp.)  | szt. | 500 |   |  |   |   |   |
| 20. | PASEK (ZAPINKA) SPINAJĄCY SAMOZACISKOWY Z TWORZYWA O DŁUGOŚCI **250/300mm** (1 opak - 100 szt.) | szt. | 800 |   |  |   |   |   |
| 21. | ETYKIETA SAMOPRZYLEPNA NA WORKI DO ODPADÓW MEDYCZNYCH wg wzoru i opisu **(zgodnie z SWZ)** (1 opak - 100 szt.) | Opak. | 1500 |   |  |   |   |   |
| 22 | ETYKIETA SAMOPRZYLEPNA NA WORKI DO WYSOCE ZAKAŹNYCH ODPADÓW MEDYCZNYCH wg wzoru i opisu **(zgodnie z SWZ)** (1 opak - 100 szt.) | Opak. | 300 |  |  |  |  |  |
|   |   |  **RAZEM netto/ brutto:**  |  |  - zł  |  **- zł**  |  |

 ok. 10,5cm

|  |
| --- |
| ODPADY MEDYCZNE**4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu**ul. Rudolfa Weigla 5, 50-981 Wrocław |
| **REGON** | **930090240** |
| **Numer Księgi Rejestrowej** | **000022395** |
| Komórka organizacyjna (miejsce powstania odpadów) |  |
| **Kod odpadów** |  |
| Rodzaj odpadów |  |
| odpady zakaźne worki czerwone **Z**odpady specjalne worki żółte **S**odpady pozostałe worki w kolorze innym niż czarny, czerwony lub żółty  **P** |
| Data i godzina otwarcia i zamknięcia worka |  |
| Czytelny podpis lub numer identyfikujący osobęzamykającą worek |  |

ok. 7,5cm

 ok. 10,5cm

|  |
| --- |
| WYSOCE ZAKAŹNE ODPADY MEDYCZNE**4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu**ul. Rudolfa Weigla 5, 50-981 Wrocław |
| **REGON** | **930090240** |
| **Numer Księgi Rejestrowej** | **000022395** |
| Komórka organizacyjna (miejsce powstania odpadów)  |  |
| **Kod odpadów** |  |
| http://sierrahotel.net/images/products/1497.jpg |  **MATERIAŁ ZAKAŹNY****DLA LUDZI****UWAGA! Po napełnieniu 2/3 objętości pojemnik szczelnie zamknąć i przekazać do unieszkodliwienia** |
| Data i godzina otwarcia i zamknięcia worka  |  |
| Czytelny podpis lub numer identyfikujący osobę zamykającą worek  |  |

ok. 7,5cm