**ZAŁĄCZNIK Nr 2**

**FORMULARZ CENOWY**

**Dane dotyczące WYKONAWCY**

Nazwa :…………………………………………………………………………………………………………………………….Siedziba:…………………………………………………………………………………………………………………………..

Nr telefonu / faks:………………………………………………………………………………………………………………..

Nr Rejestru KRS / Ewidencji działalności gospodarczej:………………………....…………………………………………

Nr NIP:…………………………………………………………………………………………………………………………….

NR REGON :………………………………………………………………………………………………………………………

**Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia w cenie:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Jednostka miary | Ilość | Cena w zł (netto) | VAT (%) | Cena w zł (brutto) |
|  | Półmaska ochronna FPP2 | szt. | 735 |  |  |  |
|  | Maseczka wielorazowego użytku | szt. | 155 |  |  |  |
|  | Rękawiczki lateksowe rozm. S | op./100 szt. | 20 |  |  |  |
|  | Rękawiczki lateksowe rozm. M | op./100 szt. | 24 |  |  |  |
|  | Rękawiczki lateksowe rozm. L | op./100 szt. | 16 |  |  |  |
|  | Rękawiczki lateksowe rozm. XL | op./100 szt. | 4 |  |  |  |
|  | Rękawiczki nitrylowe rozm. S | op./100 szt. | 78 |  |  |  |
|  | Rękawiczki nitrylowe rozm. M | op./100 szt. | 105 |  |  |  |
|  | Rękawiczki nitrylowe rozm. L | op./100 szt. | 47 |  |  |  |
|  | Rękawiczki nitrylowe rozm. XL | op./100 szt. | 7 |  |  |  |
|  | Rękawiczki gumowe wielokrotnego użytku, długie | para | 45 |  |  |  |
|  | Ręczniki papierowe ZZ, białe | karton | 119 |  |  |  |
|  | Ścierki bawełniane na rolce | szt. | 55 |  |  |  |
|  | Płyn antybakteryjny do dezynfekcji rąk z dozownikiem | op./500 ml | 90 |  |  |  |
|  | Żel antybakteryjny do dezynfekcji rąk | op./5 l | 95 |  |  |  |
|  | Pianka do mycia rąk MEDISEPT – Veloes Soap Foam | op./1 l | 55 |  |  |  |
|  | Płyn antybakteryjny do dezynfekcji powierzchni | op./5 l | 30 |  |  |  |
|  | Fartuch z fliseliny z długim rękawem rozm. S | szt. | 10 |  |  |  |
|  | Fartuch z fliseliny z długim rękawem rozm. M | szt. | 15 |  |  |  |
|  | Fartuch z fliseliny z długim rękawem rozm. XXL | szt. | 15 |  |  |  |
|  | Fartuch z fliseliny z długim rękawem rozm. S | szt. | 10 |  |  |  |
|  | Fartuch nieprzemakalny z długim rękawem, nieprzemakalny | szt. | 6 |  |  |  |
|  | Kombinezon do izolatki | szt. | 12 |  |  |  |
| Razem | | | |  |  |  |

………………………………………….................................……………………

(podpisy osoby/osób uprawnionych do występowania w obrocie prawnym,

reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

......................................,dnia ...........................