

Formularz asortymentowo-cenowy

ZAMAWIAJĄCY:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

w Sokołowie Podlaskim ul. ks. Bosko 5, 08-300 Sokołów Podlaski

Nazwa (Firma) Wykonawcy

Adres siedziby.....

Adres do korespondencji-.....

Tel.....;fax..... E-mail.....

NIP.....;Regon.....

W ramach prowadzonego konkursu ofert na dostawę produktów do pielęgnacji ciała dla SP ZOZ Sokołów Podlaski, składam poniższą ofertę.

Zadanie 1

	Nazwa sprzętu i jego Parametry	Jedn miary	ilość	Cena jednostkowa netto w zł lub za opakowanie (w zależności co wskazano w kolumnie "Ilość")	Stawka % podatku VAT	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Producent /nr katalogowy	Próbki	
1	Pianka do mycia osób z nie trzymaniem moczu i stolca typu Menalind	szt	500							3 szt	
	Razem										

Słownie wartość netto oferty:.....

Słownie wartość brutto oferty:.....

	Muszą posiadać: absorbent moczu z zawartością substancji neutralizującej zapach; falbanki oraz barierki wewnętrzne (skierowane do wewnątrz) , zapewniające zapobieganie wypływu moczu i kału; jeden ściągacz taliowy ; przylepcorzepty wielokrotnego użytku oraz wskaźnik chłonności (zużycia produktu) w postaci jednego żółtego paska zmieniającego kolor pod wpływem moczu .								
a	Rozmiar „M” o maksymalnym obwodzie co najmniej 110 cm. Chłonność co najmniej 2 048 g - chłonność wg normy ISO (Rothwell) – wymagane przedłożenie karty produktowej/ technicznej w całości jawnej dla Zamawiającego oraz innych wykonawców. Pakowane a'30.	op	300						1 op
b	Rozmiar „L” o maksymalnym obwodzie co najmniej 140 cm. Chłonność co najmniej 2 383 g - chłonność wg normy ISO (Rothwell) – wymagane przedłożenie karty produktowej/ technicznej w całości jawnej dla Zamawiającego oraz innych wykonawców. Pakowane a'30.	op	600						1 op
2	Pieluchomajtki dla dorosłych, oddychające na całej powierzchni produktu o podstawowej chłonności, tzw. „nocne”. Muszą posiadać: absorbent moczu z zawartością substancji neutralizującej zapach; falbanki oraz barierki wewnętrzne (skierowane do wewnątrz) , zapewniające zapobieganie wypływu moczu i kału; jeden ściągacz								

	taliowy; przylepcorzepy wielokrotnego użytku oraz wskaźnik chłonności (zużycia produktu) w postaci jednego żółtego paska zmieniającego kolor pod wpływem moczu.									
a	Rozmiar „M” o maksymalnym obwodzie co najmniej 110 cm. Chłonność co najmniej 2 850 g- chłonność wg normy ISO (Rothwell) – wymagane przedłożenie karty produktowej/ technicznej w całości jawnej dla Zamawiającego oraz innych wykonawców. Pakowane a'30.	op	100							1 op
b	Rozmiar „L” o maksymalnym obwodzie co najmniej 140 cm. Chłonność co najmniej 3 050 g- chłonność wg normy ISO (Rothwell) – wymagane przedłożenie karty produktowej/ technicznej w całości jawnej dla Zamawiającego oraz innych wykonawców. Pakowane a'30.	op	100							1 op
3	Podkład higieniczny z chłonnym wkładem celulozowym oraz górną warstwą wykonaną z miękkiej , przyjaznej dla skóry włókniny, zabezpieczone od spodu nieprzepuszczalną folią antypoślizgową, rozmiar 60x90, chłonność co najmniej 1 750 g , opak. a'30	op	300							1 op
	Razem									

Słownie wartość netto oferty:.....

Słownie wartość brutto oferty:.....

Zadanie 4

	Nazwa sprzętu i jego Parametry	Jedn miary	ilość	Cena jednostkowa netto w zł lub za opakowanie (w zależności co wskazano w kolumnie "Ilość")	Stawka % podatku VAT	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Producent /nr katalogowy	Próbki
1	Worki stomijne typu Dansac z możliwością opróżnienia beżowe lub przezroczyste do przycięcia 20-60 mm	szt	600							3 szt
	Razem									

Słownie wartość netto oferty:.....

Słownie wartość brutto oferty:.....

Zadanie 5

	Nazwa sprzętu i jego Parametry	Jedn miary	ilość	Cena jednostkowa netto w zł lub za opakowanie (w zależności co wskazano w kolumnie "Ilość")	Stawka % podatku VAT	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto	Producent /nr katalogowy	Próbki
1	Preparat w formie rękawic do jednoczesnego mycia i pielęgnacji ciała pacjentów. Gotowy do użycia. Nie wymagający użycia wody i nie wymagający	op	2000							2 op

<p>spłukiwania. Bez mydła i barwników. Zawierający w składzie substancję pielęgnującą (alantoinę). pH neutralne dla skóry. Przebadany dermatologicznie. Wymiar rękawicy 15,5 x 23,5 cm +/- 2 cm. Mozliwość podgrzania w kuchence mikrofalowej. Opakowanie do 10 szt.</p>									
<p>Razem</p>									

Słownie wartość netto oferty:.....

Słownie wartość brutto oferty:.....

Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Oświadczamy, że załączone do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wymagania stawiane Wykonawcy oraz postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że :
 - wybór oferty nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego
 - wybór oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego :

Wskazać nazwę (rodzaj) towaru dla, których dostawa będzie prowadzić do jego powstania (wskazać wartość podatku)
.....

5. Jednocześnie wykonawca wskazuje zgodnie z § 10 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z 26 lipca 2016 roku w sprawie rodzajów dokumentów jakich może żądać zamawiający następujące oświadczenia lub dokumenty, które znajdują się w posiadaniu zamawiającego / są dostępne pod poniższymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych:

.....
.....

Data.....

.....

(Podpis i pieczęć osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)