**S P E C Y F I K A C J A A S O R T Y M E N T O W O - CENOWA**

**dot. zakupu opakowań jednorazowych dla Zakładu Brachyterapii i Zakładu Radiologii i Diagnostyki Obrazowej -** Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej – Curie - Państwowego Instytutu Badawczego Oddział w Gliwicach

**Zadanie 2**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **j. m.** | **ilość** | **cena jedn. netto (zł)** | **wartość netto(zł)** | **VAT(%)** | **wartość VAT (zł)** | **wartość brutto (zł)** | **PRODUCENT ORAZ INNE DANE IDENTYFIKUJĄCE PRODUKT\* nr kat.**  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 4 | 5 | 6 | 7 (5x6) | 8 | 9 (7x8) | 10 (7+9) | 11 |
|  | **DL/ZRDO**Kubki biodegradowalne i bezpieczne dla środowiska. Kubki przeznaczone zarówno do ciepłych jak i zimnych napojów. Warstwa papieru powleczona PE.**Kolor:** białe lub beżowe* **Materiał:** Papier + PE
* **Pojemność:** 180 - 200ml
* **Średnica**: 80mm +/- 5%
* **Opakowanie:** 50-100 szt.
 | Szt.  | 5 000 |  |  |  |  |  |  |
|  | **DK/ZB****Jednorazowe ,plastikowe kubki.**- materiał wykonania poliproplen- dostępny w różnych odcieniach (biały, przezroczysty, brązowy)- pojemność 200ml- po użyciu do wyrzucenia- lekki- wypustki rozmieszczone równolegle na powierzchni umożliwiają łatwe i wygodne trzymanie naczynia w dłoni- do napojów zimnych i ciepłych | Szt.  | 300 |  |  |  |  |  |  |

1. Składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym powyżej na kwotę:

 **BRUTTO: ……………………………… PLN słownie: …………………………………………………………………………..…………………..….………… PLN**

 **NETTO:** **……………………………… PLN słownie: …………………………………………………………………………..…………………..….………… PLN**

1. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres …………….. ( min. 30 dni ) licząc od daty wyznaczonej jako termin składania ofert.
2. Termin płatności: **30 dni licząc od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.**
3. Termin realizacji /dostawy: **zobowiązuję się do wykonywania dostaw w terminie maksymalnie do …… dni roboczych licząc od dnia otrzymania zamówienia.**
4. **Wymagany termin gwarancji min 12 miesięcy od daty dostarczenia towaru.**

data...................................

 …………………………………………..………………… czytelny podpis