**SPECYFIKACJA ASORTYMENTOWO-CENOWA   
 dot. sukcesywnej dostawy myjek dla Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej – Curie - Państwowego Instytutu Badawczego Oddział w Gliwicach**

**Zadanie nr 3 Myjki z mydłem.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zadania / opis przedmiotu zamówienia** | **j.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. netto**  **(zł)** | **Wartość**  **netto zł**  **(zł)** | **VAT**  **(%)** | **Wartość**  **brutto zł**  **(zł)** | **Producent /**  **Numer katalogowy  zaoferowanego produktu**  (jeżeli posiada) |
| **1** | Myjka bez elastycznego ściągacza w formie prostokątnej rękawicy, bez impregnacji mydłem, wykonana z włókniny pokrytej od wewnątrz folią PE. Powierzchnia zewnętrzna tłoczona w formie plastra miodu. Opakowanie po 50 szt. | **szt.** | **13 500** |  |  |  |  |  |
| **2** | Myjka w formie rękawicy, do mycia ciała pacjenta - jednostronnie impregnowana mydłem o neutralnym pH 5,5, jednorazowego użytku - gotowa do użycia po aktywacji wodą, zgrzewana termicznie.\* | **szt.** | **21 600** |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** | **-----------** | **-----------------** |  |  | **----------** |  |  |

**UWAGA: W przypadku nie wykorzystania w całości danej pozycji asortymentowej w ramach danego zadania Zamawiający uprawniony będzie do zakupu większej ilości innej pozycji asortymentowej   
w ramach tego zadania, przy czym wartość danego zadania i łącznego wynagrodzenia brutto nie ulegnie zmianie.**

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

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

**BRUTTO: ……………………………… 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 / ważności **min 24 miesiące od daty dostarczenia towaru.**