

załącznik nr 2 do SWZ SPZOZ/TP/27/2022 formularz cenowy**Pakiet nr 1- Odzież medyczna –****Tkanina skład: 35%bawełna/65%poliester gramatura 180g/m2 temp.prania 95 stopni C**

LP	Asortyment	ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Stawka VAT	Wartość netto	Wartość brutto	Producent
1	Bluza chirurgiczna męska – nierozpinana, zakładane przez głowę, dekolt w kształcie V z kieszenią na klatce piersiowej po lewej stronie oraz dwiema kieszeniami na dole. Wykonana z tkaniny o dużej wytrzymałości na tarcie mechaniczne, niskiej kurczliwości w praniu wodnym o temperaturze 95 stopni, o składzie surowcowym co najmniej 35% bawełny, ciężar co najmniej 180g/m2. Kolor bluz do wyboru z palety różnych odcieni, co najmniej niebieskiego, granatu i szarego (minimum dwa odcienie z każdego z kolorów). Trwałość barw, możliwość łączenia kolorów bez obawy zmiany barwy. Normy PN-P-84525 lub równoważna ; PN-EN ISO 13688 lub równoważna	70						
2.	Bluza chirurgiczna damska – nierozpinana, zakładane przez głowę, dekolt w kształcie V, z kieszenią na klatce piersiowej po lewej stronie oraz dwiema kieszeniami na dole, bluza damska taliowana, z dwoma rozporkami po bokach bluzy i dodatkowymi przeszyciami (rygielkami) dla wzmocnienia trwałości. Wykonana z tkaniny o dużej wytrzymałości na tarcie mechaniczne, niskiej kurczliwości w praniu wodnym, o składzie surowcowym co najmniej 35% bawełny, ciężar co najmniej 180g/m2. Kolor bluz do wyboru z palety różnych kolorów, w	690						

	tym co minimum 2 odcienie niebieskiego. Trwałość barw, możliwość łączenia kolorów bez obawy zmiany barwy. Normy PN-P-84525 lub równoważna; PN-EN ISO 13688 lub równoważna							
3	Spodnie medyczne męskie – w pasie z gumką i dodatkowym sznurkiem dla lepszego dopasowania rozmiaru do obwodu ciała, wykonane zgodnie parametrowo z bluzą chirurgiczną. Spodnie z dwiema kieszeniami po bokach i nogawkami lekko zwężanymi ku dołowi. Kolor spodni zgody z paletą kolorów dla bluzy chirurgicznej. Trwałość barw, możliwość łączenia kolorów bez obawy zmiany barwy. Normy PN-P-84525 lub równoważna; PN-EN ISO 13688 lub równoważna	70						
4	Spodnie medyczne damskie – w pasie z gumką i dodatkowym sznurkiem dla lepszego dopasowania rozmiaru do obwodu ciała, wykonane zgodnie parametrowo z bluzą chirurgiczną. Spodnie z dwiema kieszeniami po bokach i nogawkami lekko zwężanymi ku dołowi. Kolor spodni zgody z paletą kolorów dla bluzy chirurgicznej. Trwałość barw, możliwość łączenia kolorów bez obawy zmiany barwy. Normy PN-P-84525 lub równoważna; PN-EN ISO 13688 lub równoważna	483						
5	Spódnica medyczna z dwiema kieszeniami, zapinana z tyłu na kryty zamek błyskawiczny, po bokach gumka dla lepszego dopasowania w pasie, dwie kryte kieszenie u góry i z tyłu rozporek. Trwałość barw, możliwość łączenia kolorów bez obawy zmiany barwy. Normy PN-P-84525 lub równoważna; PN-EN ISO 13688 lub równoważna	207						

6	Fartuch medyczny męski z długim rękawem na stojące , zapinany na napy, krój prosty, z dwiema kieszeniami na dole i jedną małą kieszonką na górze. Trwałość barw, możliwość łączenia kolorów bez obawy zmiany barwy. Normy PN-P-84525; PN-EN ISO 13688	30						
7	Fartuch medyczny damski z długim rękawem na stojące , zapinany na napy, krój delikatnie taliowany, z dwiema kieszeniami na dole i jedną małą kieszonką na górze. Trwałość barw, możliwość łączenia kolorów bez obawy zmiany barwy. Normy PN-P-84525 lub równoważna; PN-EN ISO 13688 lub równoważna	20						
	RAZEM:	1570						

.....
*.podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli*

Pakiet nr 2 – Obuwie medyczne

		ilość	cena jedn. Netto	Cena jedn. brutto	Stawka VAT	Wartość netto	Wartość Brutto	Producent
Obuwie medyczne		800 par						
Kolor	białe							
Opis	ochrona stopy przed płynami, pasek na piętę, podeszwa antypoślizgowa, Możliwość prania do 30 stopni oraz sterylizacji UV i chemicznej. Wkładka wyciągana, antybakteryjna, przeciwpotna, absorbująca nacisk i ukształtowana anatomicznie							
Standardy bezpieczeństwa	OB/SRC lub równoważna							
Normy	EN ISO 20347:2012 lub równoważny; CE							
Rozmiary	35-47							
Waga	do 200 g							
RAZEM:								

.....
*.podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli*