

## 1. OFERUJĘ WYKONANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA NA ZADANIE CZĘŚCIOWE NR 1 ZGODNIE Z PONIŻSZĄ TABELĄ

LP.	PARAMETRY	WARTOŚĆ	Cena netto za 1 szt.	VAT %	Cena brutto za 1 szt.	Ilość	Koszt za całość
1.	Typ środka/ sprzętu/ aparatury	środek do dezynfekcji powierzchni				100 pojemników po 5 litrów	..... , ... zł netto ..... , .. zł brutto
	Liczba	100 pojemników po 5 litrów					
LP.	PARAMETRY	WARTOŚĆ	Cena netto za 1 szt.	VAT %	Cena brutto za 1 szt.	Ilość	Koszt za całość
2.	Typ środka/ sprzętu/ aparatury	środek do dezynfekcji ciała				100 pojemników po 5 litrów	..... , ... zł netto ..... , ... zł brutto
	Liczba	100 pojemników po 5 litrów					
LP.	PARAMETRY	WARTOŚĆ	Cena netto za 1 szt.	VAT %	Cena brutto za 1 szt.	Ilość	Koszt za całość
3.	Typ środku/sprzętu /aparatury	antybakteryjne mydło w płynie				200 sztuk po 500 ml płynu	..... , ... zł netto ..... , .. zł brutto
	Liczba	200 sztuk po 500 ml płynu					
LP.	PARAMETRY	WARTOŚĆ	Cena netto za 1 szt.	VAT %	Cena brutto za 1 szt.	Ilość	Koszt za całość
4.	Typ środka/ sprzętu/ aparatury	aparat do pomiaru ciśnienia krwi (ciśnieniomierz)				100 sztuk	..... , ... zł netto ..... , .. zł brutto
	Liczba	100 sztuk					
LP.	PARAMETRY	WARTOŚĆ	Cena netto za 1 szt.	VAT %	Cena brutto za 1 szt.	Ilość	Koszt za całość

5.	Typ środka/ sprzętu/ aparatury	termometr bezdotykowy				100 sztuk	..... , ... zł netto ..... , .. zł brutto
	Liczba	100 sztuk					
<b>LP.</b>	<b>PARAMETRY</b>	<b>WARTOŚĆ</b>	<b>Cena netto za 1 szt.</b>	<b>VAT %</b>	<b>Cena brutto za 1 szt.</b>	<b>Ilość</b>	<b>Koszt za całość</b>
6.	Typ środka/ sprzętu/ aparatury	pulsoksymetr				100 sztuk	..... , ... zł netto ..... , .. zł brutto
	Liczba	100 sztuk					
<b>LP.</b>	<b>PARAMETRY</b>	<b>WARTOŚĆ</b>	<b>Cena netto za 1 szt.</b>	<b>VAT %</b>	<b>Cena brutto za 1 szt.</b>	<b>Ilość</b>	<b>Koszt za całość</b>
7.	Typ środku/sprzętu /aparatury	pianka myjąco-pielęgnująca				500 sztuk po 500 ml	..... , ... zł netto ..... , .. zł brutto
	Liczba	500 sztuk po 500 ml					
<b>LP.</b>	<b>PARAMETRY</b>	<b>WARTOŚĆ</b>	<b>Cena netto za 1 szt.</b>	<b>VAT %</b>	<b>Cena brutto za 1 szt.</b>	<b>Ilość</b>	<b>Koszt za całość</b>
8.	Typ środku/sprzętu /aparatury	szampon w piance do mycia włosów				500 sztuk po 200 ml	..... , ... zł netto ..... , .. zł brutto
	Liczba	500 sztuk po 200 ml					
<b>LP.</b>	<b>PARAMETRY</b>	<b>WARTOŚĆ</b>	<b>Cena netto za 1 szt.</b>	<b>VAT %</b>	<b>Cena brutto za 1 szt.</b>	<b>Ilość</b>	<b>Koszt za całość</b>
9.	Typ środku/sprzętu /aparatury	chusteczki nawilżające do ciała				500 opakow ań po 80 sztuk	..... , ... zł netto ..... , .. zł brutto
	Liczba	500 opakowań po 80 sztuk					

LP.	PARAMETRY	WARTOŚĆ	Cena netto za 1 szt.	VAT %	Cena brutto za 1 szt.	Ilość	Koszt za całość
10.	Typ środka/sprzętu/aparatury	emulsja do ciała				500 sztuk po 500 ml	..... , ... zł netto ..... , .. zł brutto
	Liczba	500 sztuk po 500 ml					
LP.	PARAMETRY	WARTOŚĆ	Cena netto za 1 szt.	VAT %	Cena brutto za 1 szt.	Ilość	Koszt za całość
11.	Typ środka/sprzętu/aparatury	rękawice do mycia ciała				100 opakowań po 50 sztuk	..... , ... zł netto ..... , .. zł brutto
	Liczba	100 opakowań po 50 sztuk					
LP.	PARAMETRY	WARTOŚĆ	Cena netto za 1 szt.	VAT %	Cena brutto za 1 szt.	Ilość	Koszt za całość
12.	Typ środka/sprzętu/aparatury	maseczka chirurgiczna jednorazowa				100 opakowań po 50 sztuk	..... , ... zł netto ..... , .. zł brutto
	Liczba	100 opakowań po 50 sztuk					
LP.	PARAMETRY	WARTOŚĆ	Cena netto za 1 szt.	VAT %	Cena brutto za 1 szt.	Ilość	Koszt za całość
13.	Typ środka/sprzętu/aparatury	rękawiczki jednorazowe nitrylowe				100 opakowań po 100 sztuk	..... , ... zł netto ..... , .. zł brutto
	Liczba	Rozmiar M – 100 opakowań po 100 sztuk					

**ŁĄCZNIE WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA NA ZADANIE CZĘŚCIOWE NR 1 WYNOŚI: NETTO..... BRUTTO .....**

**2. OFERUJĘ WYKONANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA NA ZADANIE CZĘŚCIOWE NR 2 ZGODNIE Z PONIŻSZĄ TABELĄ**

LP	PARAMETRY	WARTOŚĆ	Cena netto za 1 szt.	VAT %	Cena brutto za 1 szt.	Ilość	Koszt za całość
1.	Typ środka/sprzętu/ aparatury	płyn przeciw odleżynom				300 sztuk po 250 ml	..... , ... zł netto
	Liczba	300 sztuk po 250 ml					..... , .. zł brutto
LP	PARAMETRY	WARTOŚĆ	Cena netto za 1 szt.	VAT %	Cena brutto za 1 szt.	Ilość	Koszt za całość
2.	Typ środka/sprzętu/ aparatury	maść przeciwbólowa				200 sztuk po 100 g	..... , ... zł netto
	Liczba	200 sztuk po 100 g					..... , .. zł brutto

**ŁĄCZNIE WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA NA ZADANIE CZĘŚCIOWE NR 1 WYNOŚI: NETTO.....**

**BRUTTO .....**