**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Część nr 4 – Ochraniacze na buty, kapcie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia wielkość opakowania (jeśli dotyczy) | J.m. | Ilość | Cena jednostkowa NETTO w PLN (za j.m. z kol. 3) | Wartość NETTO w PLN (4 x 5) | Stawka % VAT | Wartość BRUTTO  w PLN (6 + 7) | Producent | Nazwa handlowa/  numer katalogowy identyfikująca/y oferowany produkt |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Ochraniacze na buty, wykonane z mocnej i wytrzymałej włókniny polipropylenowej o gr. Min 40g/m2 z warstwą antypoślizgową, ściągane mocną, podwójną gumką zabezpieczoną obszyciem ultradźwiękowym, podwyższona wytrzymałość, rozmiar buta 39-45, pakowane po max.100szt. | Szt. | 180 000 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Ochraniacze na buty wykonane ze wzmocnionej, wytrzymałej foli, mocna, niepękająca przy założeniu gumka, ochraniacze antypoślizgowe, rozmiar buta 39-45, pakowane po max.100szt. | Szt. | 17 000 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Kapcie dla pacjenta, jednorazowe, przednia część stopy zakryta, wykonane z grubej, wytrzymałej włókniny, w rozmiarze uniwersalnym, podeszwa z włókniny. | Szt. | 12 500 |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | |  | xxx |  |  | |

**Wartość netto: …..……………… PLN (słownie złotych: ………………………………………….………………………………….)**

**Wartość brutto: …..……..……… PLN (słownie złotych: ………………………………………….………………………………….)**

UWAGA:

1. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf
2. Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.