Załącznik nr 1 do Rozeznania rynku **PnO/01/2020**

**SPECYFIKACJA CENOWA**

Nazwa oferenta………………………………………………………………………

Dane teleadresowe Oferenta ………………………………………………………

Adres e-mail do korespondencji……………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ilość** | **Nazwa materiału** | **Cena brutto w PLN** |
| **50 op.**  | Rękawiczki jednorazowe M bezpudrowe op. 100 sztuk |  |
| **10 op.** | Rękawiczki jednorazowe L bezpudrowe op. 100 sztuk |  |
| **5 op.** | Rękawiczki jednorazowe S bezpudrowe op. 100 sztuk |  |
| **12 szt.** | Fartuchy jednorazowe |  |
| **1 op.** | Maseczki jednorazowe op. 50 sztuk |  |
| **14szt.** | Płyn do dezynfekcji rąk |  |
| **12szt.** | Płyn dezynfekcyjny z dozownikiem Octenispept poj. 250ml |  |
| **12szt.** | Kompres lux 7,5x 7,5 cm kompresy z gazy |  |
| **12szt.** | Plaster z opatrunkiem |  |
| **12szt.** | Plaster na kółku |  |
| **30szt.** | Bandaż - opaska podtrzymująca niejałowa 10x4cm |  |
| **30szt.****20szt.****100szt.****30szt.****20szt.****1op.****20szt.** | ZESTAW DO CEWNIKOWANIA1. Jałowe rękawiczki rozm M 2. Cewniki rozm 16, 20 silicone coated latex foley cetheter 3. Strzykawki rozm. 20 -1op 4. Kompri lux S jałowe 10cmx10cm 5. Worki do zbiórki moczu z zaworem spustowym typu T6. Agua pro injectione 100 amp po 5ml 7. Lidocain cathejell C  |  |
| **10 szt.**  | Sudocrem 250g |  |
| **10 szt.** | Alantan maść 30g |  |

Oświadczam iż:

1. w ramach proponowanej ceny uwzględniono wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, zgodnie z Rozeznaniem rynku **PnO/01/2020**;
2. w ramach proponowanej ceny spełnione zostaną warunki w Rozeznaniu rynku **PnO/01/2020**;
3. zapoznałem/-am się z Rozeznaniem rynku **PnO/01/2020**, w ramach którego składna jest oferta i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń;
4. zaproponowane ceny obowiązywać będą w całym okresie trwania umowy;
5. zobowiązuje się w przypadku przyznania mi zamówienia, w ramach Rozeznania rynku
nr **PnO/01/2020**, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

**……………………………………………… …………………………………………………………**

 Miejsce, dnia Czytelny podpis Oferenta