**Dostawa odzieży ochronnej oraz obuwia dla personelu SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku**

Nazwa Wykonawcy:………………………………………..

Adres Wykonawcy:………………………………………...

Tel./FAX:…………………………………………………...

Adres E-mail:……………………………………………….

1. Gwarancja jakości:

Oświadczamy, że udzielamy gwarancji jakości na dostarczony przedmiot zamówienia na okres ........ miesięcy (nie mniej niż 12 miesięcy).

1. Termin płatności:

Wyznaczamy płatność w terminie ...... dni od daty wystawienia dokumentów rozliczeniowych

1. Oświadczamy, że **nie korzystamy/korzystamy** z usług podwykonawców. *W przypadku korzystania z usług podwykonawców prosimy o dołączenie do niniejszej dokumentacji informacji odnośnie Podwykonawców. (zakres i wartość wykonanych robót, udziału w realizacji zamówienia)*
2. Inne ..............................................................................................

............................ dn. .....................

....................................................................

*pieczątka i podpis Dostawcy*

*lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Dostawcy*

1. Propozycja ofertowa.

| **L.p.** | **Nazwa asortymentu** | **Ilość**  **Szt./para** | **Cena jedn. netto**  **(zł)** | **Wartość netto**  **(zł)** | **VAT**  **(%)** | **Wartość VAT**  **(zł)** | **Wartość brutto**  **(zł)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRACOWNICY KOLONY I WARSZTATÓW** | | | | | | | |
| **1** | **Buty robocze** | 14 |  |  |  |  |  |
| **2** | **Ubranie robocze dwuczęściowe** | 18 |  |  |  |  |  |
| **3** | **Koszula flanelowa** | 18 |  |  |  |  |  |
| **4** | **Kurtka przeciwdeszczowa** | 11 |  |  |  |  |  |
| **5** | **Buty gumowe** | 11 |  |  |  |  |  |
| **6** | **Rękawice ochronne** | 300 par |  |  |  |  |  |
| **PRACOWNICY KUCHNII I PRALNI** | | | | | | | |
| **1** | **Fartuch ochronny biały** | 29 |  |  |  |  |  |
| **2** | **Zapaski** | 19 |  |  |  |  |  |
| **3** | **Czepek biały** | 20 |  |  |  |  |  |
| **4** | **Buty antypoślizgowe (typ sportowy)** | 20 |  |  |  |  |  |
| **5** | **Obuwie profilaktyczne damskie (typu klapki)** | 12 |  |  |  |  |  |
| **BIAŁY PERSONEL** | | | | | | | |
| **1** | **Spodnium białe damskie** | 19 |  |  |  |  |  |
| **2** | **Spodnium niebieskie męskie** | 5 |  |  |  |  |  |
| **3** | **Fartuch biały** | 18 |  |  |  |  |  |
| **4** | **Obuwie profilaktyczne męskie (typu klapki)** | 15 |  |  |  |  |  |
| **5** | **Obuwie profilaktyczne damskie (typu klapki)** | 36 |  |  |  |  |  |
| **PERSONEL SZPRZĄTAJĄCY** | | | | | | | |
| **1** | **Spodnium niebieskie damskie** | 54 |  |  |  |  |  |
| **2** | **Spodnium niebieskie męskie** | 2 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | |  |  |  |  |