**Załącznik Nr 18 do SWZ**

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**

 **Pakiet 18 –** **Pieluchomajtki XL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWEINIA – parametry wymagane** | **Zamawiana ilość** **sztuk**  | **Zaoferowana ilość sztuk w opakowaniu** | **Zaoferowana ilość opakowań** | **Cena****jednostkowa****netto za** **opakowanie** | **Wartość****Netto****(kol.5\*6)** | **Stawka VAT****8%** | **Wartość****brutto** | **Producent** | **Nr katalogowy (REF, kod produktu)** |  **KLASA WYROBU MEDYCZNEGO** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| 1. | Pieluchomajtki dla dorosłych z zastosowaniem laminatu oddychającego na całej zewnętrznej powierzchni oraz z przylepco-rzepami pozwalającymi na silne przytwierdzenie do materiału zewnętrznego tzn. włókniny. Pieluchomajtki mają posiadać podwójne ściągacze taliowe (przód i tył).Obwód bioder: 120-130cm do 170-180cm oraz elastyczne ściągacze w kroczu i falbanki przeciwwyciekowe skierowane na zewnątrz lub wewnątrz produktuMin. chłonność 1 szt. 2 600ml**Rozmiar XL**Pakowane max. po 30 sztuk. | 9 000 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |  |  |  |  |

Zamawiający wymaga aby Wykonawca przedstawił w formularzu asortymentowo-cenowym wszystkie numery katalogowe zaoferowanych wyrobów medycznych.
Brak podania numerów katalogowych (REF/kod produktu, klasy wyrobu medycznego) będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

**Oferowana ilość pełnych opakowań w przeliczeniu na sztuki musi być zgodna z ilością zamawianą. Zamawiana ilość sztuk podzielona przez zaoferowaną wielkość opakowania musi dawać pełną ilość opakowań, bez reszty.**

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

 Podpis Wykonawcy