**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 produktu  Min. 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