**poprawiony Załącznik nr 2A do SIWZ**

**Oferta asortymentowo – cenowa**

**na świadczenie usługi prania oraz dzierżawienie bielizny szpitalnej operacyjnej, odzieży ochronnej**

**wraz z transportem oraz kompleksowym serwisem**

**do postępowania w trybie przetargu nieograniczonego znak: EZP/220/70/2016**

**Tabela 1: – Asortyment dzierżawiony – bielizna ogólnoszpitalna \***

| **L.p.** | **Rodzaj, nazwa asortymentu**  | **Średnia ilość sztuk dzierżawionych miesięcznie przy obecnym, średnim obłożeniu szpitala 540 łóżek**  | **Cena jednostkowa netto za dzierżawę** **1 sztuki** | **Cena całkowita netto w skali** **1 m-ca** | **Cena całkowita netto w skali** **48 m-cy** | **Stawka VAT****(%)** | **Cena całkowita brutto w skali 48 m-cy** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** |
| 1 | POWŁOKI MAŁE 70x80  | 8300 |  |  |  |  |  |
| 2 | POWŁOKI DUŻE 160x210  | 9500 |  |  |  |  |  |
| 3 | PRZEŚCIERADŁA 160x280  | 8600 |  |  |  |  |  |
| 4 | PODKŁADY 90x140  | 2200 |  |  |  |  |  |
| 5 | KOCE 150x195 | 2000 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |

**Tabela 2: – Asortyment dzierżawiony – operacyjny i odzież ogólnoszpitalna \***

| **L.p.** | **Rodzaj, nazwa asortymentu**  | **Średnia ilość sztuk dzierżawionych miesięcznie**  | **Cena jednostkowa netto za dzierżawę** **1 sztuki** | **Cena całkowita netto w skali** **1 m-ca** | **Cena całkowita netto w skali** **48 m-cy** | **Stawka VAT****(%)** | **Cena całkowita brutto w skali 48 m-cy** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** |
| 1 | PODKŁAD OPERACYJNY 90X140 | 500 |  |  |  |  |  |
| 2 | PRZEŚCIERADŁA OPERACYJNE 160x220 | 400 |  |  |  |  |  |
| 3 | SERWETKI OPERACYJNE | 180 |  |  |  |  |  |
| 4 | BLUZY OPERACYJNE | 3800 |  |  |  |  |  |
| 5 | SPODNIE OPERACYJNE | 3800 |  |  |  |  |  |
| 6 | SUKIENKI OPPERACYJNE | 350 |  |  |  |  |  |
| 7 | FARTUCHY WIELOFUNKCYJNE BARIEROWE | 1100 |  |  |  |  |  |
| 8 | FARTUCHY WIELOFUNKCYJNE PEŁNOOCHRONNE | 1500 |  |  |  |  |  |
| 9 | FARTUCHY OPERACYJNE | 5 |  |  |  |  |  |
| 10 | KOSZULE POOPERACYJNE | 70 |  |  |  |  |  |
| 11 | KOSZULE SZPITALNE | 45 |  |  |  |  |  |
| 12 | BLUZY PIŻAMOWE | 1100 |  |  |  |  |  |
| 13 | SPODNIE PIŻAMOWE | 650 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |

**Tabela 3: – Asortyment przekazywany do prania - bielizna ogólnoszpitalna**

| **L.p.** | **Rodzaj, nazwa asortymentu**  | **Średnia miesięczna ilość przekazywana do prania w sztukach - przy obecnym, średnim obłożeniu szpitala 540 łóżek** | **Cena jednostkowa netto za pranie****1 sztuki** | **Cena całkowita netto w skali** **1 m-ca** | **Cena całkowita netto w skali** **48 m-cy** | **Stawka VAT****(%)** | **Cena całkowita brutto w skali 48 m-cy** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** |
| 1 | POWŁOKI MAŁE 70x80  | 8300 |  |  |  |  |  |
| 2 | POWŁOKI DUŻE 160x210  | 9500 |  |  |  |  |  |
| 3 | PRZEŚCIERADŁA 160x280  | 8600 |  |  |  |  |  |
| 4 | PODKŁADY 90x140  | 2200 |  |  |  |  |  |
| 5 | KOCE 150x195 | 2000 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |

**Tabela 4: – Asortyment przekazywany do prania - operacyjny, odzież ogólnoszpitalna i inne**

| **L.p.** | **Rodzaj, nazwa asortymentu**  | **Średnia miesięczna ilość przekazywana do prania w sztukach**  | **Cena jednostkowa netto za pranie****1 sztuki** | **Cena całkowita netto w skali** **1 m-ca** | **Cena całkowita netto w skali** **48 m-cy** | **Stawka VAT****(%)** | **Cena całkowita brutto w skali 48 m-cy** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** |
| 1 | PODKŁAD OPERACYJNY 90X140 | 500 |  |  |  |  |  |
| 2 | PRZEŚCIERADŁA OPERACYJNE 160x220 | 400 |  |  |  |  |  |
| 3 | SERWETKI OPERACYJNE | 180 |  |  |  |  |  |
| 4 | BLUZY OPERACYJNE | 3800 |  |  |  |  |  |
| 5 | SPODNIE OPERACYJNE | 3800 |  |  |  |  |  |
| 6 | SUKIENKI OPPERACYJNE | 350 |  |  |  |  |  |
| 7 | FARTUCHY WIELOFUNKCYJNE BARIEROWE | 1100 |  |  |  |  |  |
| 8 | FARTUCHY WIELOFUNKCYJNE PEŁNOOCHRONNE | 1500 |  |  |  |  |  |
| 9 | FARTUCHY OPERACYJNE | 5 |  |  |  |  |  |
| 10 | KOSZULE POOPERACYJNE | 70 |  |  |  |  |  |
| 11 | KOSZULE SZPITALNE | 45 |  |  |  |  |  |
| 12 | BLUZY PIŻAMOWE | 1100 |  |  |  |  |  |
| 13 | SPODNIE PIŻAMOWE | 650 |  |  |  |  |  |
| 14 | Kaftaniki | 5 |  |  |  |  |  |
| 15 | Śpiochy | 5 |  |  |  |  |  |
| 16 | Rożek dziecięcy | 5 |  |  |  |  |  |
| 17 | Powłoki dziecięce | 80 |  |  |  |  |  |
| 18 | Czepki | 5 |  |  |  |  |  |
| 19 | Bluzy piżamowe dziecięce | 5 |  |  |  |  |  |
| 20 | Spodnie piżamowe dziecięce | 5 |  |  |  |  |  |
| 21 | Koszule nocne | 5 |  |  |  |  |  |
| 22 | Podkoszulki | 150 |  |  |  |  |  |
| 23 | Fartuchy białe | 25 |  |  |  |  |  |
| 24 | Bluzy lekarskie | 450 |  |  |  |  |  |
| 25 | Spodnie lekarskie | 450 |  |  |  |  |  |
| 26 | Spódnice lekarskie | 300 |  |  |  |  |  |
| 27 | Poduszki p/odleżynowe | 5 |  |  |  |  |  |
| 28 | Szlafroki | 3 |  |  |  |  |  |
| 29 | Parawany | 5 |  |  |  |  |  |
| 30 | Pasy rehabilitacyjne | 3 |  |  |  |  |  |
| 31 | Łapki | 30 |  |  |  |  |  |
| 32 | Obrusy | 5 |  |  |  |  |  |
| 33 | Ręczniki | 80 |  |  |  |  |  |
| 34 | Ścierki | 4500 |  |  |  |  |  |
| 35 | Mopy | 25000 |  |  |  |  |  |
| 36 | Odzież ochronna wierzchnia (np. kurtki, bluzy służbowe) | 5 |  |  |  |  |  |
| 37 | Inne (przedmioty tkaninowe np. odzież pacjenta, kołderki z oddziałów dziecięcych itp.) | 20 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |

**Tabela 5: – Asortyment przekazywany do dezynfekcji**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj, nazwa asortymentu**  | **Średnia miesięczna ilość przekazywana do dezynfekcji w sztukach**  | **Cena jednostkowa netto za dezynfekcję** **1 sztuki** | **Cena całkowita netto w skali** **1 m-ca** | **Cena całkowita netto w skali** **48 m-cy** | **Stawka VAT****(%)** | **Cena całkowita brutto w skali 48 m-cy** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** |
| 1 | Materace (dezynfekcja komorowa) | 3 |  |  |  |  |  |
| 2 | Odzież skażona pacjentów (dezynfekcja komorowa) | 3 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |

**Tabela 6: – Asortyment do oznaczenia tagami / chipami**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj, nazwa asortymentu**  | **Ilość asortymentu do oznaczenia w sztukach** | **Cena jednostkowa netto za oznakowanie****1 sztuki** | **Cena jednostkowa brutto za oznakowanie****1 sztuki** | **Cena całkowita netto w -za oznakowanie****8000 sztuk**  | **Stawka VAT****(%)** | **Cena całkowita brutto za oznakowanie****8000 sztuk**  |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** |
| 1 | Mopy | 8000 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |

**Tabela 7: – Asortyment przekazywany do sterylizacji\*\***

| **L.p.** | **Rodzaj, nazwa asortymentu**  | **Ilość asortymentu zabezpieczająca Zamawiającego** **przy założeniu 2 sytuacji awaryjnych w okresie 48 miesięcy** | **Cena jednostkowa netto sterylizacji****1 sztuki** | **Cena jednostkowa brutto sterylizacji****1 sztuki** | **Cena całkowita netto sterylizacji** | **Stawka VAT****(%)** | **Cena całkowita brutto sterylizacji** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** |
| 1 | FARTUCHY WIELOFUNKCYJNE BARIEROWE */rozmiar-ilość: XXL-20szt. XL-40szt. L-40szt. M-30szt. S-12szt./* | 284 |  |  |  |  |  |
| 2 | PODKŁADY OPERACYJNE 90X140 | 60 |  |  |  |  |  |
| 3 | PRZEŚCIERADŁA OPERACYJNE 160x220 | 60 |  |  |  |  |  |
| 4 | SERWETKI OPERACYJNE | 110 |  |  |  |  |  |

**\* Zamawiający ponosi koszt dzierżawy każdej sztuki asortymentu, naliczany jednorazowo w momencie dostarczenia Zamawiającemu czystego asortymentu.**

**\*\* Rozliczenie wynikowe.**

**Cena całkowita oferty netto(tabela 1, 2, 3, 4, 5, 6 i 7):** …………………………………………………………

**Słownie: cena całkowita oferty netto(tabela 1, 2, 3, 4, 5, 6 i 7):** .......................................................................................................................

**Kwota podatku VAT(tabela 1, 2, 3, 4, 5, 6 i 7):** …………………………………………………………

**Słownie: kwota podatku VAT (tabela 1, 2, 3, 4, 5, 6 i 7):** ……………………………………………………………………………………………………………………

**Cena całkowita oferty brutto(tabela 1, 2, 3, 4, 5, 6 i 7):** …………………………………………………………

**Słownie: cena całkowita oferty brutto(tabela 1, 2, 3, 4, 5, 6 i 7):** .......................................................................................................................

**Ł**

....................................……..…… ………..………………………………………………..……………………………

 *(miejscowość, data) (pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej*

 */uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania*

 *Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu/*