**Załącznik nr 9 do SWZ**

**Załącznik nr 1 do umowy TZ.TA.280.9.8.2021**

**Formularz cenowo – techniczny zadania nr 8**

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy pojemników na odpady medyczne wskazanych w poniższej tabeli, zwanych dalej wyrobami.

2. Wykonawca gwarantuje, że wszystkie wyroby objęte niniejszym zamówieniem spełniać będą - wskazane w niniejszym w niniejszym załączniku – wymagania eksploatacyjno – techniczne i jakościowe .

3. Wykonawca oświadcza, że dostarczane zamawiającemu wyroby spełniać będą właściwe, ustalone w przepisach prawa wymagania odnośnie dopuszczenia do użytkowania przedmiotowych wyrobów w polskich zakładach opieki zdrowotnej.

4. Wykonawca zapewnia, że na potwierdzenie stanu faktycznego, o którym mowa w pkt. 2, 3 posiada stosowne dokumenty, które zostaną niezwłocznie przekazane zamawiającemu, na jego pisemny wniosek.

5. Poszczególne dostawy częściowe wyrobów będą realizowane w terminie do …. dni roboczych od daty złożenia zamówienia za pośrednictwem faksu na nr …………………………… lub poczty elektronicznej na adres e-mail: ………………………………………….

6. Wykonawca oferuje realizację niniejszego zadania za cenę ......................................................................... złotych, słownie złotych: ..................................................................................................................................................zgodnie z następującą kalkulacją:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jedno-**  **stka**  **miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto**  **6= 4 x 5** | **Stawka VAT %** | **Wartość brutto**  **8 = 6 + 7** | **Cena jednostkowa brutto**  **9=8/4** | **PRODUCENT/ Nazwa własna lub inne określenie identyfikujące wyrób w sposób jednoznaczny, np. numer katalogowy** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | 5 | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
|  | **Pojemniki jednokrotnego użytku na odpady medyczne:**  - wykonane z tworzywa sztucznego,  w kolorze **czerwonym** wszystkie pojemności oraz w kolorze **czerwonym** **i żółtym** (do wyboru przez zamawiającego) pojemniki o pojemności 5 l i 10 l;  - posiadające atest PZH,  - z zamykaną pokrywą nie dającą się zdjąć po zamknięciu, z otworem wrzutowym ( nie dotyczy pojemników o pojemności 60 l);  - pojemniki o pojemności 0,2 - 0,3 l, 1,0 l,  1,9 - 2,0 l i 5,0 l posiadające specjalne wycięcia w pokrywie umożliwiające bezpieczne oddzielenie igły od strzykawki;  - wszystkie pojemniki muszą cechować się dużą odpornością na uderzenia, odpornością na przekłucia, nieprzemakalnością oraz posiadać płaskie stabilne dno;  - wszystkie pojemniki muszą posiadać  etykietę na informacje o materiale  zakaźnym. Etykieta musi umożliwiać wpisanie danych wymaganych przepisami prawa;  - pojemniki o pojemności 10 l, 20 l , 60 l  wyposażone w uchwyt do przenoszenia: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | pojemność 0,2 – 0,3 l - | szt. | 850 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | pojemność 1,0 l – | szt. | 7 000 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | pojemność 1,9 - 2,0 l – | szt. | 22 000 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | pojemność 2,0 l wysoki minimum 22 cm, o średnicy górnej min. 12 cm (na ezy i wymazówki) | szt. | 2 300 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | pojemność 5,0 l - | szt. | 9 500 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | pojemność 10 l – | szt. | 3 500 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | pojemność 20 l – | szt. | 3 000 |  |  |  |  |  |  |
| 8 | pojemność 60 l – | szt. | 200 |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | | | |  | **X** |  | **X** | **X** |