**Część II: Odzież ochronna**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **NAZWA PRODUKTU** | **JEDNOSTKA MIARY**  | **ILOŚĆ** | **CENA JEDNOSTKOWA NETTO** | **STAWKA VAT (%)** | **CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO** | **WARTOŚĆ NETTO** | **WARTOŚĆ BRUTTO** | **PRODUCENT** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8=4\*5** | **9=4\*7** | **10** |
|  | Ochraniacze foliowe na obuwie, jednorazowe, krótkie | op. = 100 szt. | **54.00** |  |  |  |  |  |  |
|  | Czepki, jednorazowe, z włókniny | op. = 100 szt. | **118.00** |  |  |  |  |  |  |
|  | Fartuch ochronny, jednorazowy, mankiet ze ściągaczem z włókniny PP, o gramaturze co najmniej 30g/m2  | szt. | **100.00** |  |  |  |  |  |  |
|  | Fartuch ochronny, jednorazowy, mankiet ze ściągaczem z włókniny PP, o gramaturze co najmniej 40g/m2 | szt. | **10 000,00** |  |  |  |  |  |  |
|  | Jednorazowy kombinezon fizelinowy z kapturem oddychający, zapinany na zamek błyskawiczny, kolor biały. Mix rozmiaru L i XL 50/50% | op. = 100 szt. | **36.00** |  |  |  |  |  |  |
|  | Kombinezon z trzyczęściowym kapturem, kolor biały, materiał Tyvec 1431N, o gramaturze co najmniej 42g/m2, elastyczne wykończenie otworu twarzowego, szew zewnętrzny kryty (overlock trzynitkowy). Wymagane elastyczne ściągacze przy rękawach, nogawkach i pasie, patka kryjąca zamek błyskawiczny, klin wzmacniający w kroku.Każdy kombinezon zapakowany w osobnym woreczku.Wymagany certyfikat CE: kombinezon ochronny kategorii III, TYP 5 & 6.Mix rozmiaru L i XL 50/50% | op. = 100 szt. | **10.00** |  |  |  |  |  |  |
|  | Półmaska medyczna, chirurgiczna, higieniczna na gumki | op. = 50 szt. | **236.00** |  |  |  |  |  |  |
|  | Ochraniacze foliowe na obuwie wysokie grubości co najmniej 70 mic. | op. = 100 szt. | **100.00** |  |  |  |  |  |  |
|  | Rękaw ochronny foliowy- zarękawnik | op. = 50 szt. | **1.00** |  |  |  |  |  |  |
|  | Rękawice grube, gumowe, gospodarcze, Rozmiar M | para | **500.00** |  |  |  |  |  |  |
|  | Rękawice ochronne wykonane z nitrylu, długi mankiet. Rękawice muszą zapewnić pełną ochronę chemiczną zgodnie z EN374 i wykazywać minimum 30 minut ochrony przed substancjami: A - Metanol, J - n-Heptan, L - Kwas siarkowy 96%. Rozmiar 8.  | para | **2.00** |  |  |  |  |  |  |
|  | Rękawice lateksowe bez-talkowe rozmiar L  | op. = 100 szt. | **3.00** |  |  |  |  |  |  |
|  | Rękawice lateksowe bez-talkowe rozmiar M | op. = 100 szt. | **2.00** |  |  |  |  |  |  |
|  | Rękawice lateksowe bez-talkowe rozmiar S | op. = 100 szt. | **4.00** |  |  |  |  |  |  |
|  | Rękawice nitrylowe bez-talkowe rozmiar M | op. = 100 szt. | **72.00** |  |  |  |  |  |  |
|  | Rękawice nitrylowe bez-talkowe rozmiar S | op. = 100 szt. | **52.00** |  |  |  |  |  |  |
|  | Rękawice nitrylowe, niebieskie o podwyższonej odporności mechanicznej i chemicznej, bezpudrowe, okres przydatności 5 lat, rozmiar L  | op. = 100 szt. | **135.00** |  |  |  |  |  |  |
|  | Rękawice nitrylowe, niebieskie o podwyższonej odporności mechanicznej i chemicznej, bezpudrowe, okres przydatności 5 lat, rozmiar M. | op. = 100 szt. | **333.00** |  |  |  |  |  |  |
|  | Rękawice nitrylowe, niebieskie o podwyższonej odporności mechanicznej i chemicznej, bezpudrowe, okres przydatności 5 lat, rozmiar S. | op. = 100 szt. | **190.00** |  |  |  |  |  |  |
|  | Rękawice nitrylowe, niebieskie o podwyższonej odporności mechanicznej i chemicznej, bezpudrowe, okres przydatności 5 lat, rozmiar XL. | op. = 100 szt. | **10.00** |  |  |  |  |  |  |
|  | Zestaw do pobierania próby podeszwowej w kierunku Salmonelli. **Zestaw musi zawierać:**1. Okładziny jałowe - 2 pary2. Ochraniacze na obuwie - 2 pary3. Rozcieńczalnik opakowanie 10 ml - 4 sztuki4. Rękawice z folii HDPE - 2 pary5. Woreczek sterylny na pobrane próby - 1 sztuka6. Etykieta do oznaczenia woreczka z próbą7. Instrukcję wykonania próbyWymagany termin przydatności do użycia min. 24 miesiące od daty dostawy. | szt. | **300.00** |  |  |  |  |  |  |
| **Razem NETTO:** |  | **Słownie** |  |  |
| **Razem BRUTTO:** |  | **Słownie:** |  |  |

 …………………………………………… ……………………………………………………………………………………

 miejscowość, data podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy