Załącznik nr 3 do SWZ.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

|  |
| --- |
| **05/TP/2023** |
| **Dostwa worków na odpady szpitalne i komunalne** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |
|   | Worki na odpady szpitalne i komunalne |  |  |   |   |   |   |   |   |
| Lp. | Nazwa asortymentu | J.m. | Ilość | Cena jedn. Netto PLN | Wartość netto PLN | Wysokość podatku VAT % | Wartość podatku VAT [PLN] | Wartość brutto PLN | Producent nr katalogowy |
|  |
| 1 | Worek LDPE z polietylenu, czarny, rozmiar 50x60 cm, grubość min. 30 mikronów | szt. | 60 000 |   |  |  |  |  |   |  |
| 2 | Worek LDPE z polietylenu, czarny, rozmiar 60x60 cm, grubość min.30 mikronów | szt. | 90 000 |   |  |  |  |  |   |  |
| 3 | Worek LDPE z polietylenu, czarny, rozmiar 70x110 cm grubość min. 30 mikronów  | szt. | 40 000 |   |  |  |  |  |   |  |
| 4 | Worek LDPE z polietylenu, czarny, rozmiar 90x110 cm, grubość min. 30 mikronów  | szt. | 15 000 |   |  |  |  |  |   |  |
| 5 | Worek LDPE z polietylenu, czerwony, rozmiar 90x110 cm, grubość min.30 mikronów  | szt. | 50 000 |   |  |  |  |  |   |  |
| 6 | Worek LDPE z polietylenu, czerwony, rozmiar 50x60 cm, grubość min. 30 mikronów  | szt. | 68 000 |   |  |  |  |  |   |  |
| 7 | Worek LDPE z polietylenu, czerwony, rozmiar 60x60 cm, grubość min. 30 mikronów  | szt. | 95 000 |   |  |  |  |  |   |  |
| 8 | Worek LDPE z polietylenu, czerwony, rozmiar 70x70 cm, grubość min. 30 mikronów  | szt. | 10 000 |   |  |  |  |  |   |  |
| 9 | Worek LDPE z polietylenu, czerwony, rozmiar 70x110 cm, grubość min.30 mikronów  | szt. | 90 000 |   |  |  |  |  |   |  |
| 10 | Worek LDPE z polietylenu, niebieski, rozmiar 50x60 cm, grubość min.30 mikronów | szt. | 1 000 |   |  |  |  |  |   |  |
| 11 | Worek LDPE (z polietylenu) żółty, rozmiar 60x60 cm grubość min.30 mikronów  | szt. | 1 000 |   |  |  |  |  |   |  |
| 12 | Worek LDPE z polietylenu, żółty, rozmiar 70x110 cm, grubość min.30 mikronów  | szt. | 1 000 |   |  |  |  |  |   |  |
| 13 | Worek LDPE z polietylenu biały-mleczny, rozmiar 70x110 cm, grubość min.30 mikronów  | szt. | 38 000 |   |  |  |  |  |   |  |
| 14 | Worek LDPE z polietylenu, biały-mleczny, rozmiar 90x110 cm grubość min.30 mikronów  | szt. | 10 000 |   |  |  |  |  |   |  |
| 15 | Opaska zaciskowa do worków długość min. 200 mm | szt. | 90 000 |   |  |  |  |  |   |  |
| **Ogólna wartość pakietu :** | **0,00** | xxxxx | xxxxx | **0,00** | xxxxx |  |
|  **Zamawiający wymaga worki pojedyńczo pakowane w rulony min. 25 szt. w opakowaniu.** |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| **Dodatkowe wymagania:**1. Zamówienie należy realizować sukcesywnie tj. w ciągu 3 dni roboczych od dnia złożenia przez Zamawiającego zamówienia faksem lub za pośrednictwem poczty elektronicznej, w okresie 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy, do Magazynu Medycznego, w Tczewie przy ulicy 30-go Stycznia 57/58.2. Zamawiający wymaga rozładunku i wniesienia towaru do Magazynu Medycznego.3. Wszelkie przeliczenia zaokrągla się matematycznie – od 0,5 włącznie „w górę”. Wszelkie przeliczenia i zaokrąglenia w przypadku ceny dokonać należy do drugiego miejsca po przecinku.4. Wszystkie miejsca w tabeli, muszą zostać wypełnione przez Wykonawcę, zgodnie z ich nazwami, określonymi w nagłówku. |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_.\_\_.\_\_\_\_ r.

(miejscowość i data)

***Dokument ten należy podpisać elektronicznie, zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ do niniejszego postępowania***