*Załącznik nr 6 do Ogłoszenia*

Formularz asortymentowo -cenowy \*

\*Formularz asortymentowo - cenowy składany przez wyłonionego Wykonawcę przed podpisaniem umowy.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Asortyment** | **j.m.** | **ilość** | **Nazwa, producent i gramatura produktu oferowanego**  | **cena jednostkowa brutto** | **stawka podatku VAT (%)** | **wartość brutto** |
| *a* | ***b*** | *c* | *d* | *e* | *f* | *g* | *h* |
| 1. | **antyalergiczna** - wymiary: 160x200 (cm)waga: min. 1200gprodukt charakteryzujący się łatwością pielęgnacji, polecany dla hoteli, szpitalitkanina / pokrycie: 50-52% poliester, 48-50% bawełna, pikowana, kolor pokrycia kołdry: biały, wypełnienie: 100% poliester silikonowany; właściwości antyalergiczne, możliwość prania w pralce i suszenia mechanicznego  | szt. | 670 |  |  |  |  |
| 2. | **Poduszka antyalergiczna**: wymiary poduszki: 70x80 (cm)waga: min. 1000gprodukt charakteryzujący się łatwością pielęgnacji, polecany dla hoteli, szpitali tkanina / pokrycie: 50-52% poliester, 48-50% bawełna, pikowane, kolor pokrycia poduszki: biały wypełnienie: 100% poliester (kulki) o wysokiej sprężystości; właściwości antyalergiczne.* możliwość prania w pralce i suszenia mechanicznego
 | szt. | 850 |  |  |  |  |
| 3. | **Poduszka antyalergiczna**: wymiary poduszki: 60 x 50 (cm)waga: min. 1000gprodukt charakteryzujący się łatwością pielęgnacji, polecany dla hoteli, szpitali tkanina / pokrycie: 50-52% poliester, 48-50% bawełna, pikowane, kolor pokrycia poduszki: biały wypełnienie: 100% poliester (kulki) o wysokiej sprężystości; właściwości antyalergiczne.* możliwość prania w pralce i suszenia mechanicznego
 | szt. | 120 |  |  |  |  |
| 4. | **Komplet pościeli:** Komplet (kpl.) oznacza: 1 szt. poszwa na kołdrę + 1 szt. poszewka na poduszkę, rozmiar poszwy na kołdrę: 160 x 200 (cm), rozmiar poszewki na poduszkę: 70 x 80 (cm);tkanina: skład 100 % bawełna, gramatura 145 +/- 10 g/m2, kurczliwość do 4%zapinane na guziki lub tzw. zakładka hotelowawysoka odporność pościeli na odbarwienia, wytrzymałość na działanie czynników mechanicznych, możliwość prania w pralce i suszenia w suszarce bębnowejmożliwość czyszczenia chemicznegokolor: pościel jednobarwna – żółty i zielony bez wzorów, ilości poszczególnych kolorów po 50%, DS. Kronos 100% -kolor pościeli żółty | kpl. | 600 |  |  |  |  |
| 5. | **Ręcznik :** ręcznik frotte, tkanina: skład 100 % bawełna, gramatura min. 400 g/m2,wymiary minimum :70cmx140cm, kolor żółty | szt. | 300 |  |  |  |  |
| 6. | **Prześcieradło:**rozmiar : 160 x 200 (cm)materiał: bawełna 100%, gramatura min. 145 +/- 10g/m2, kurczliwość do 4%;wysoka odporność na odbarwienia, wytrzymałość na działanie czynników mechanicznych, możliwość prania w pralce i suszenia w suszarce bębnowej, możliwość stosowania dowolnych środków utleniających oraz czyszczenia chemicznego , kolor: biały | szt. | 600 |  |  |  |  |
| 7. | **Prześcieradło z gumką ,** Rozmiar: 110x200 cmTkanina: jersey (100 % bawełna), gramatura min. 140g/m2;kolor pomarańczowy | szt. | 250 |  |  |  |  |
| 8. | **Poszewka na poduszkę**rozmiar poszewki: 70 x 80 (cm), zakładka głębokość 20 cm (umiejscowiona przy krótszym boku poszewki), materiał: bawełna 100%, gramatura min. 145 +/- 10g/m2, kurczliwość do 4%; kolor poszewki: biały, możliwość prania w pralce i suszenia mechanicznego; wytrzymałość na działanie czynników mechanicznych, gwarancja min. 12 miesięcy. | szt. | 200 |  |  |  |  |
| 9 | **Narzuta** narzuta dwustronna na tapczan jednoosobowy, rozmiar: dł. min 210- max 220 x szer. min 170- max 180 (cm) ,kolor: zielony i ciemnobeżowy (narzuta gładka, jednolita bez wzorów), materiał: 50% bawełna,50 % poliester, gramatura min. 280gr/m² | szt. | 460 |  |  |  |  |
|  | **razem**  | **................... zł.** |

**Informacja dla Wykonawcy:**

**Wykonawca zobowiązany jest podać w kolumnie " e" producenta i gramaturę oferowanego produktu we wszystkich pozycja formularza asortymentowo-cenowego.**

**Zamawiający wymaga, aby Wykonawca składając ofertę wycenił wszystkie pozycje niniejszego załącznika.**

.............................................................. ............................................................

*(miejscowość i data) (podpis, pieczątka imienna osoby upoważnionej do składania oświadczeń*

 *woli w imieniu Wykonawcy)*