**ZAŁĄCZNIK NR 1** do zapytania ofertowego nr 4

.............................................................., ......................................

miejscowość data

Nazwa i adres Wykonawcy

**Arkusz asortymentowo - cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Jednostka miary | Planowana ilość | Cena  Jednostkowa  netto  w zł | Stawka podatku VAT w % | Wartość  netto  w zł | Kwota podatku VAT | Wartość brutto  w zł |
| A | B | C | D | E | F | G = D x E | H = G x F | I = G + H |
| 1. | **Rękawiczki jednorazowe nitrylowe rozmiar L, M** | op. | 300 |  |  |  |  |  |
| 2. | **Maseczki typu FPP2** | szt. | 1650 |  |  |  |  |  |
| 3. | **Kombinezon ochronny barierowy ( S, M, L, XL, XXL)** | szt. | 150 |  |  |  |  |  |
| 4. | **Fartuch flizelinowy jednorazowego użytku (uniwersalny)** | szt. | 4500 |  |  |  |  |  |
| 5. | **Żel do dezynfekcji rąk (1 litr)** | op. | 150 |  |  |  |  |  |
| Wartość razem netto | | | | | |  |  |  |
| Wartość razem podatku VAT | | | | | | |  |  |
| Wartość razem brutto | | | | | | | |  |

……………..………………………………….. Podpis(y) osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy