Załącznik nr 4

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Pakiet nr 1 |  |  |  |  |
| **LP** | **Przedmiot zamówienia** | **Nazwa** | **Ilość** | **Cena jed.** | **VAT** | **Wartość ogólna** | **Wartość ogólna** |
|  | **Producent  / typ** | **netto** |  | **netto** | **brutto** |
| 1 | Worek foliowy na odpady szpitalne o poj. 35l, gr. folii min 40 mikronów, 1 op. a 50 szt., różne intensywne kolory |  | 21000 op. |  |  |  |  |
| 2 | Worek foliowy na odpady szpitalne 120 l, gr. folii 50 mikronów, 1 op. a 25 szt., różne intensywne kolory |  | 25000 op. |  |  |  |  |
| 3 | Worek papierowy na odpady szpitalne, dwuwarstwowe, o wymiarach: wysokość 100 cm, szerokość 40 cm, głębokość 20 cm |  | 55000 szt. |  |  |  |  |
| razem | | | | | |  |  |

…………………………………………………………………………………………………

( podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)