

Wykonawca: .....  
 .....  
 .....  
 tel./fax: .....

Samodzielny Publiczny Zespół  
 Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach  
 ul. Al.Wł. Sikorskiego 10  
 26-900 Kozienice  
 tel./fax: (48) 38 28 800/ 948) 614 81 39

**Przedmiot Zamówienia (UMOWY)**  
**zadanie Nr 2 – Obuwie profilaktyczne damskie i męskie białe oraz obuwie dla Bloku Operacyjnego damskie i męskie**

L. p.	Rozmiar	J. m.	Ilość	Cena jedn. netto zł, gr.*	Wartość netto zł, gr.	VAT %	Wartość brutto zł, gr.
<b>1. Obuwie profilaktyczne damskie białe</b>							
1	35	par	9				
2	36	par	50				
3	37	par	81				
4	38	par	125				
5	39	par	104				
6	40	par	51				
7	41	par.	25				
8	42	par.	1				
<b>2. Obuwie profilaktyczne męskie białe</b>							
1	40	par.	1				

2	41	par.	2				
3	42	par.	11				
4	43	par.	10				
5	44	par.	5				
6	45	par.	4				
<b>3. Obuwie operacyjne na Blok Operacyjny damskie zielone</b>							
1	36	par.	2				
2	37	par.	6				
3	38	par.	1				
4	39	par.	2				
5	40	par.	1				
<b>4. Obuwie operacyjne na Blok Operacyjny męskie zielone</b>							
1	42	par.	1				
2	43	par.	1				
<b>RAZEM</b>							<b>X</b>

\*Cena jednostkowa zawiera wszystkie koszty i opłaty dodatkowe.

**Ilości:**

1. obuwie profilaktyczne damskie białe - par. 446
2. obuwie profilaktyczne męskie białe – par. 33
3. obuwie operacyjne na Blok operacyjny damskie zielone - par. 12
4. obuwie operacyjne na Blok operacyjny męskie zielone - par. 2

#### **Opis:**

- 1. Obuwie profilaktyczne damskie, skórzano – gumowe w kolorze białym**, z cholewką skórzaną z naturalnej skóry według podanych rozmiarów. Cholewka klejona do podeszwy, regulowana na podpiciu na 2 paski z 5 - cioma dziurkami. Cholewka wszyta 7-9 cm od grzbietu obcasa. Zapinana na sprzączki. Pasek łączący cholewkę, opinający piętę ma być o szerokości 2 cm od wewnętrznej strony umocowany na nit, a od zewnętrznej zapinany na sprzączkę. Sprzączki łączone z cholewką na nit. Pasek z 5-cioma dziurkami do regulacji długości. Na spodach gumowych przeciwślizgowych o wysokości obcasa 4 cm, z wkładką ze skóry naturalnej na stopę. Podeszwa z amortyzacją na części piętowej. Sprzączki w kolorze białym.
- 2. Obuwie profilaktyczne męskie, skórzano – gumowe w kolorze białym**, z cholewką skórzaną z naturalnej skóry według podanych rozmiarów. Cholewka klejona do podeszwy, regulowana na podbiciu na dwa paski z 5 - cioma dziurkami. Cholewka wszyta 7-9 cm od grzbietu obcasa. Zapinana na sprzączki. Pasek łączący cholewkę, opinający piętę o szerokości 2 cm, od wewnętrznej strony umocowany na nit, a od zewnętrznej zapinany na sprzączkę. Pasek z 5-cioma dziurkami do regulacji długości. Na spodach gumowych przeciwpoślizgowych o wysokości obcasa 3 cm, z wkładką ze skóry naturalnej na stopę. Podeszwa z amortyzacją na części piętowej. Sprzączki w kolorze białym
- 3. Obuwie na sale operacyjne zielone**, spełniające wymagania wyrobu medycznego według podanych rozmiarów, antyelektrostatyczne, nadające się do mycia, dezynfekcji, sterylizacji w temperaturze 135 °C, z otworami zapewniającymi wymianę powietrza, bieźnik antypoślizgowy, profil anatomiczny z wkładką wymienną przeciwpotną.
4. Zamawiający żąda dołączenia wzoru obuwia po jednej parze w rozmiarze:
  - 1) damskie – 39
  - 2) męskie – 42
5. Obuwie ma posiadać certyfikat zgodności z Polską Normą, a także powinno posiadać deklarację zgodności tych wyrobów z normami wprowadzonymi do obowiązkowego stosowania oraz wymaganiami określonymi właściwymi przepisami.
6. Obuwie musi spełniać wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Gospodarki z dnia 21 grudnia 2005 r. w sprawie zasadniczych wymagań dla środków ochrony indywidualnej (Dz. U. Nr 259, poz.2173).
7. Na obuwiu w sposób trwały musi być umieszczona informacja: rozmiar buta, nazwa producenta, data produkcji, norma, kategoria ochrony, znak CE.
8. Gwarancja na buty minimum 24 miesiące.

**Cena netto /wartość/ zadania Nr 2, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi ..... zł.**  
/słownie zł: .....

**Cena brutto /wartość/ zadania Nr 2, ze wszystkimi kosztami i opłatami dodatkowymi z ..... % podatkiem VAT ..... zł.**  
/słownie zł: .....

.....  
Miejscowość

.....  
Data

.....  
Podpis i pieczęć Wykonawcy