RO1.271.3.2024 **Załącznik nr 1a do Zapytania ofertowego**

**Formularz oferowanych produktów**

**Zakup i dostawa środków czystości**

**na potrzeby Urzędu Miasta i Gminy Wschowa w roku 2025**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Artykuł | Jednostka | | Szacunkowa ilość | Jedn. Cena netto | Stawka podatku VAT | Jedn. cena brutto | | Łączna cena netto (iloczyn kol. 3 x kol. 4) | Łączna cena brutto (iloczyn kol. 5 x kol. 6) |
| 1 | 2 | 3 | | 4 | 5 | 6 | 7 | | 8 | 9 |
| 1. | Mydło w pianie – wkład 700g | **SZT.** | | **40** |  |  |  | |  |  |
| 2. | Płyn do mycia naczyń 1L | **SZT.** | | **20** |  |  |  | |  |  |
| 3. | Papier biały toaletowy – opakowanie 12 sztuk 220 m, szerokość 9 cm, średnica 19 cm, szer. gilzy 6 cm, gramatura 28 g/m2, posiadający Świadectwo Jakości Zdrowotnej  1 WARSTWOWY | **OP.** | | **60** |  |  |  | |  |  |
| 4. | Ręcznik z adaptorami, automatic mini, certyfikaty: Ecolabel. PEFC, przebadany dermatologicznie do suchej i mokrej żywności 240 m, szerokość 20 cm, średnica 19,5 cm, gramatura 2x17 g/m2 opakowanie zbiorcze 6 sztuk w opakowaniu | **OP.** | | **50** |  |  |  | |  |  |
| 5. | Worki na śmieci – 70l  Wymiar 60x90 parametry 0,016 mm | **OP.** | | **40** |  |  |  | |  |  |
| 6. | Koncentrat do mycia naczyń 5KG | **SZT.** | | **5** |  |  |  | |  |  |
| 7. | Domestos 1 L | **SZT.** | | **30** |  |  |  | |  |  |
| 8. | Ajax 1L | **SZT.** | | **50** |  |  |  | |  |  |
| 9. | Antypoślizgowa wysokopołyskowa powłoka do podłóg 1L | **SZT.** | | **35** |  |  |  | |  |  |
| 10. | Worki na śmieci 35L  wymiary50x60 grubość 0,006 mm | **OP.** | | **150** |  |  |  | |  |  |
| 11. | Worki do śmieci 120 L  Wymiar 70x110  Grubość 0,025 mm | **OP.** | | **15** |  |  |  | |  |  |
| 12. | Odświeżacz powietrza w sprayu | **SZT.** | | **18** |  |  |  | |  |  |
| 13. | Odświeżacz do WC w żelu, stojący | **SZT.** | | **40** |  |  |  | |  |  |
| 14. | Tabletki do zmywarki 3 w1 lub 4 w 1,  w kapsułkach/ tabletkach | **Ilość szt.**  **tabletek/ kapsułek** | | **360** |  |  |  | |  |  |
| **SUMA** | |  |  |  |  | |  |

………………………………., dnia…………………..2024r. podpis/podpisy