**Szpital Powiatowy w Szczytnie**

**Usługi prania bielizny szpitalnej – ZO-2/2018**

Załącznik Nr 2 do Umowy Nr ………………….. z dnia …………… 2017r.

**BIELIZNA I ODZIEŻ SZPITALNA BĘDĄCA WŁASNOŚCIĄ ZAMAWIAJĄCEGO**

**PODLEGAJĄCA USŁUDZE PRANIA W OKRESIE UMOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **Lp.** | | |  | | --- | | **Nazwa asortymentu** | | | |  | | --- | | **Waga w kg**  w okresie miesiąca | | |  | | --- | | **Waga w kg**  w okresie 24 miesięcy | | |
| 1. | Bielizna pościelowa (poszwa, poszewka, prześcieradło), piżamy | | 800 | |  | | --- | |  |   19200 | |
| 2. | Bielizna niemowlęca i dziecięca   |  | | --- | |  | | | 100 | 2400 | |
| 3. | |  | | --- | | Odzież ochronna (fartuchy, bluzy, spodnie, spódnice, sukienki) | | | 50 | 1200 | |
| 4. | |  | | --- | | Kołdry, poduszki, koce | | | 1800 | 43200 | |
| 7. | Nakładki na mopy i sciereczki (szt.) | | 480 | 11520 | |
| **Szacunkowa waga ogółem** | 3 000 kg | | 77520kg |

***Uwaga:*** *Zamawiający dopuszcza możliwą tolerancję w zakresie podanych wymiarów wynajmowanej bielizny pościelowej +/- 5cm.*