

FORMULARZ OFERTOWY

**na dostawy
pieluchomajtek i innych środków higienicznych**

o wartości szacunkowej poniżej 30 000 € Powiatu Toruńskiego -
Domu Pomocy Społecznej w Wielkiej Nieszawce
w okresie 26.08.2017 r.- 31.03.2018 r.

1. Nazwa i adres wykonawcy:

.....
.....
.....

email:

tel./faks NIP

2. Oferuję wykonanie zamówienia, którego szczegóły przedstawione są na kolejnych stronach Formularza Ofertowego za łączną kwotę:

Cena (brutto): zł.

słownie:

.....

3. Akceptuję postanowienia zawarte w projekcie Umowy.

.....
(Podpisy osoby/osób upoważnionych do reprezentowania podmiotu składającego ofertę)

FORMULARZ OFERTOWY

Oferuję dostawy pieluchomajtek i podkładów jednorazowych dla Powiatu Toruńskiego - Domu Pomocy Społecznej w Wielkiej Nieszawce w okresie 26.08.2017 - 31.03.2018 w następujących cenach:

P	NAZWA TOWARU	ilość sztuk bez refundacji	ilość sztuk po refundacji	całkowita cena jednostkowa brutto bez uwzględnienia refundacji w zł za sztukę	cena jednostkowa brutto do zapłaty przez Zamawiającego bez uwzględnienia refundacji	cena jednostkowa brutto do zapłaty przez Mieszkańca po uwzględnieniu refundacji	wartość brutto do zapłaty przez Zamawiającego w zł
A	B	C	D	E	F	G	H (=F+G)
1	Pieluchomajtki M	2100	8640				
2	Pieluchomajtki L	3270	5820				
3	Pieluchomajtki XL	570	1950				
4	Majtki chłonne M	1456	2632				
5	Majtki chłonne L	700	1750				
6	Pieluchy anatomiczne zwykłe	630	0				
7	Pieluchy anatomiczne- podwyższona chłonność	360	0				
8	Wkładki małe	480	1290				
9	Wkładki średnie	240	990				
10	Wkładki duże	360	1110				
RAZEM WARTOŚĆ:							

miejsce, data

podpisy osób upoważnionych do składania oferty