

..... dnia r.

FORMULARZ OFERTOWY

na dostawy pieluchomajtek i podkładów jednorazowego użytku

o wartości szacunkowej poniżej 30 000 € dla Powiatu Toruńskiego -
Domu Pomocy Społecznej w Pigży
w okresie 02.10.2017 r. - 31.01.2018 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 podkładow jednorazowych dla Powiatu Toruńskiego - Domu Pomocy Społecznej w Pigzy w okresie 02.10.2017 - 31.01.2018 w następujących cenach:

LP	NAZWA TOWARU	Uprawnienia	Ilość sztuk w opakowaniu	Szacunkowe zużycie (ilość określona w zleceniach)	CENA 1 ZLECENIA BRUTTO - ODPLATNOŚĆ DPS + MIESZKAŃCA	WARTOŚĆ ZLECENIA BRUTTO - ODPLATNOŚĆ DPS + MIESZKAŃCA	CENA 1 ZLECENIA BRUTTO - ODPLATNOŚĆ DPS	WARTOŚĆ ZLECENIA BRUTTO - ODPLATNOŚĆ DPS
1	Pieluchomajtki M (dziennie): - obwód bioder, brzucha między 70-122 cm, - chłonność nie mniej niż 1800 ml	Zlecenia lekarskie = 60 szt.	30	28				
2	Pieluchomajtki M (nocne): - obwód bioder, brzucha między 70-122 cm, - chłonność nie mniej niż 2600 ml	Zlecenia lekarskie = 60 szt.	30	28				
3	Pieluchomajtki L (dziennie): - obwód bioder, brzucha między 80-160 cm, - chłonność min. 2000 ml	Zlecenia lekarskie = 60 szt.	30	36				
4	Pieluchomajtki L (nocne): - obwód bioder, brzucha między 80-160 cm, - chłonność min. 2800 ml	Zlecenia lekarskie = 60 szt.	30	36				
5	Pieluchomajtki XL (dziennie): - obwód bioder, brzucha między 130-175 cm, - chłonność min. 2500 ml	Zlecenia lekarskie = 60 szt.	30	8				
6	Pieluchomajtki XL (nocne): - obwód bioder, brzucha między 130-175 cm, - chłonność min. 3000 ml	Zlecenia lekarskie = 60 szt.	30	8				
RAZEM WARTOŚĆ:								

Wszystkie pieluchomajtki powinny:
 - posiadać materiał oddychający na całej powierzchni,
 - zawierać superabsorbent neutralizujący nieprzyjemne zapachy,
 - posiadać zapięcia umożliwiające wielokrotne zaklejenie,
 - posiadać wkład chłonny z warstwą kierującą wilgoć do wewnątrz, chroniący przed zawilgoceniem

LP	NAZWA TOWARU	Uprawnienia	Ilość sztuk w opakowaniu	Ilość opakowań	CENA 1 OPAKOWANIA BRUTTO - ODPLATNOŚĆ DPS	WARTOŚĆ BRUTTO - ODPLATNOŚĆ DPS
1	Pieluchomajtki M (dziennie): - obwód bioder, brzucha między 70-122 cm, - chłonność nie mniej niż 1800 ml	Bez zlecenia	30	40		
2	Pieluchomajtki M (nocne): - obwód bioder, brzucha między 70-122 cm, - chłonność nie mniej niż 2600 ml	Bez zlecenia	30	40		
3	Pieluchomajtki L (dziennie): - obwód bioder, brzucha między 80-160 cm, - chłonność min. 2000 ml	Bez zlecenia	30	40		
4	Pieluchomajtki L (nocne): - obwód bioder, brzucha między 80-160 cm, - chłonność min. 2800 ml	Bez zlecenia	30	40		
5	Wkładki higieniczne dla kobiet Maxi: - długość min. 40 cm, - samoprzylepne z bocznymi ściągaczami, - neutralizujące zapach, - chłonność min. 700 ml	Bez zlecenia	30	60		
6	Podpaski higieniczne nocne: - ze zwiększoną chłonnością, - oddychające, - posiadające miękką i delikatną włókninę, która chroni skórę przed ewentualnymi podrażnieniami, - przyjazne i niepodrażniające skóry	Bez zlecenia	1000 (ilość w szt.)	-		
RAZEM WARTOŚĆ:						

Wszystkie pieluchomajtki powinny:
 - posiadać materiał oddychający na całej powierzchni,
 - zawierać superabsorbent neutralizujący nieprzyjemne zapachy,
 - posiadać zapięcia umożliwiające wielokrotne zaklejenie,
 - posiadać wkład chłonny z warstwą kierującą wilgoć do wewnątrz, chroniący przed zawilgoceniem

LP	NAZWA TOWARU	Uprawnienia	Ilość w sztukach	CENA BRUTTO 1 SZTUKI	WARTOŚĆ BRUTTO OGÓŁEM
1	Podkłady jednorazowego użytku, nieprzemakalne (nieprzepuszczalna antypoślizgowa folia na spodzie wyrobu zabezpiecza przed przeciekaniem i przemieszczaniem się podkładu po materacu), z wkładem chłonnym min. 650 ml rozmiar 60 x 90	bez zlecenia	3000		
RAZEM WARTOŚĆ:					