Załącznik nr 1

Formularz cenowy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa proponowanego artykułu** | **Rozmiar** | **Ilość**  **sztuk** | **Oferowany produkt** | **Cena jednostkowa**  **netto**  **do zapłaty**  **przez Zamawiającego**  **po uwzględnieniu refundacji** | **Wartość**  **netto do zapłaty**  **przez Zamawiającego**  **po uwzględnieniu refundacji** | **Va**  **t**  **%** | **Wartość podatku Vat do Zapłaty przez Zamawiającego po uwzględnieniu refundacji** | **Wartość brutto**  **do zapłaty przez Zamawiającego po uwzględnieniu refundacji** | **Cena jednostkowa brutto do zapłaty przez Zamawiającego po uwzględnieniu refundacji** | **Cena jednostkowa brutto do zapłaty przez Mieszkańca**  **po uwzględnieniu refundacji** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G= D x F** | **H** | **I=GxH** | **J=G+I** | **K= J/D** | **L** |
| 1. | Pieluchomajtki dzienne SUPER SENI lub  TENA SLIP PLUS | Large | 11 700 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Pieluchomajtki nocne  SUPER SENI PLUS | Large | 2 250 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Pieluchomajtki nocne  ABENA DELTA  FORM L4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| L-4 | 25 818 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Majtki chłonne  SENI ACTIVE  lub TENA PANTS | L | 9 780 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| M | 1 290 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| XL | 2 130 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Wkładki anatomiczne  SENI LADY  lubTENE LADY | Extra | 390 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Super | 750 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Wkłady anatomiczne męskie SENI MEN lub TENA MEN |  | 720 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Cewnik urologiczny  foley | Od nr 12  do nr 24 | 192 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Worek do dobowej zbiórki moczu | 1,5 L | 576 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Podkłady jednorazowe  chłonne | 60 x 90 cm | 360 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | RAZEM | X | X | X | X |  | X |  |  | X | X |

Wartość brutto słownie:……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Wykonawca: Data i podpis…………………………………………….