

.....
(pieczęć oferenta)

tel.

adres e-mail:

**Dom Pomocy Społecznej
ul. Kwiatowa 9
56-320 Krośnice**

FORMULARZ CENOWO – OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia r. prowadzone w oparciu art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na realizację zadania pn.:

„Dostawa pieluchomajtek, majtek jednorazowych oraz podkładów dla osób dorosłych w skali jednego roku, począwszy od II kwartału 2021 roku, dla 10 osób w rozmiarze M w ilości 7.200szt., dla 21 osób w rozmiarze L w ilości 15.120. Razem rocznie pieluchomajtek L i M – 22.320 szt. dla 31 os. ubezpieczonych w narodowym Funduszu Zdrowia. Majtki jednorazowe (średniej chłonności) w ilości 720 szt. oraz podkładów (60x90) w ilości 480szt.”

Oferuję wykonanie zamówienia razem (TABELA 1 TABELA 2):

wartość netto w wysokości: zł

słownie:

wartość brutto w wysokości: zł

słownie:

Cena ta wynika z poniższej tabeli:

TABELA 1

Lp.	Nazwa środka	Ilość/rok szt.	Cena jednostkowa brutto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Pieluchomajtki dla osób dorosłych rozmiar M	7200		
2	Pieluchomajtki dla osób dorosłych rozmiar L	15120		
3	Majtki jednorazowe (średniej chłonności)	720		
Razem :				

wartość netto w wysokości: zł

słownie:

stawka podatku VAT%

wartość brutto w wysokości: zł

słownie:

TABELA 2

Lp.	Nazwa środka	Ilość/rok szt.	Cena jednostkowa brutto (zł)	Wartość brutto (zł)
1	Podkłady (60x90)	480		
Razem :				

wartość netto w wysokości: zł

słownie:

stawka podatku VAT%

wartość brutto w wysokości: zł

słownie:

1.Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie jednego roku począwszy od II kwartału 2021 r.

2.Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

.....
/Podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do podpisywania ofert/