

.....
Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

Oferuję realizację zamówienia zgodnie z opisem zawartym w zapytaniu ofertowym i w poniżej tabeli

Rodzaj	Ilość sztuk rocznie	Ilość sztuk miesięcznie dla mieszkańca	Cena za 1 sztukę brutto	Cena po refundacji za 60 sztuk (Dopłata mieszkańca)	Cena po refundacji za 60 sztuk (Dopłata DPS)	Łączna miesięczna kwota do zapłaty (Dopłata mieszkańca + Dopłata DPS)	Łączna roczna wartość do zapłaty (Dopłata pacjenta + Dopłata DPS)
1	2	3	4	5	6	8	9
Pieluchomajtki dla dorosłych rozmiar L, , oddychające na całej powierzchni produktu. Muszą posiadać absorbent moczu z zawartością substancji neutralizującej zapach; falbanki oraz barierki wewnętrzne-skierowane do wewnątrz, zapewniające zapobieganie wypływu moczu i kału; przylepcorzepy wielokrotnego użytku oraz wskaźnik chłonności (zużycia produktu) w postaci co najmniej jednego, żółtego paska, który zanika pod wpływem moczu. Rozmiar „L”, maksymalny odwód co najmniej 140 cm. Chłonność co najmniej 3000g- chłonność wg. Normy ISO (Rothwell) – wymagane przedłożenie karty produktowej/ technicznej w całości jawnej dla Zamawiającego oraz innych Wykonawców.	12240	60					

1	2	3	4	5	6	7	8
Pieluchomajtki dla dorosłych rozmiar M , oddychające na całej powierzchni produktu. Muszą posiadać absorbent moczu z zawartością substancji neutralizującej zapach; falbanki oraz barierki wewnętrzne-skierowane do wewnątrz, zapewniające zapobieganie wypływu moczu i kału; przylepcorzepy wielokrotnego użytku oraz wskaźnik chłonności(zużycia produktu) w postaci najmniej jednego, żółtego paska, który zanika pod wpływem moczu. Rozmiar „M”, maksymalny obwód co najmniej 110 cm.. Chłonność co najmniej 2600g- chłonność wg. Normy ISO (Rothwell)- wymagane przedłożenie karty produktowej / technicznej w całości jawnej dla Zamawiającego oraz innych Wykonawców.	12240	60					
RAZEM							

.....

Podpis i pieczęć Wykonawcy