

.....  
pieczęć Wykonawcy

REGON .....

NIP .....

TEL .....

**Dom Pomocy Społecznej w Pleszewie**  
**Plac Wolności im. Jana Pawła II 5**  
**63-300 Pleszew**

### FORMULARZ CENOWY

**dla zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej równowartości 30.000 euro**  
**Sposób obliczenia ceny:**

1. Wszystkie ceny należy zaokrąglić do dwóch znaków po przecinku.
2. Łączną cenę brutto oferty wykonawca oblicza zgodnie z niniejszym Formularzem cenowym, w następującej kolejności:
  - 1) w kolumnie nr 6 w wierszach 1, 5 i 9, 13, 17 należy wpisać ceny jednostkowe brutto poszczególnych artykułów, a następnie dokonać ich podziału procentowego na odpłatność z NFZ i odpłatność z DPS. Ceny jednostkowe brutto powstałe z podziału procentowego na NFZ i DPS należy zaokrąglić do 2 miejsc po przecinku,
  - 2) następnie należy obliczyć wartość brutto (kolumna 7) we wszystkich wierszach poprzez przemnożenie ilości i ceny jednostkowej brutto (kolumna 4 x 6),
  - 3) w kolumnie nr 5 należy wpisać obowiązującą stawkę podatku Vat w procentach (np. 5%, 8%, 23%),
  - 4) w wierszu nr 21 (kolumna 7) należy wpisać sumę z wierszy 4, 8 i 12, 16, 20 .

Poz. nr	Rodzaj artykułu	Jedn. miary	Ilość	Stawka podatku VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto (kol. 4x6)	Numer wiersza	
1	2	3	4	5	6	7		
1	<b>Pieluchomajtki,</b>	szt.	86 400				1	
	nocne rozmiar L							
	w tym:							2
	Odpłatność NFZ – 70%							
	<b>Odpłatność DPS – 30%</b>						4	
2	<b>Pieluchomajtki,</b>	szt.	1 440				5	
	nocne rozmiar XL							
	w tym:							6
	Odpłatność NFZ – 70%							
	<b>Odpłatność DPS – 30%</b>						8	
3	<b>Majtki chłonne,</b>	szt.	3 600				9	
	rozmiar M							
	w tym:							10
	Odpłatność NFZ – 70%							
	<b>Odpłatność DPS – 30%</b>						12	

4	<b>Majtki chłonne,</b>	szt.	1 440				13	
	rozmiar L							
	w tym:							14
	Odpłatność NFZ – 70%							15
	<b>Odpłatność DPS – 30%</b>						16	
5	<b>Wkładki anatomiczne</b>	szt.	5 760				17	
	w tym:						18	
	Odpłatność NFZ – 70%						19	
	<b>Odpłatność DPS – 30%</b>						20	
<b>Razem brutto (wiersz 4+8+12+16+20):</b>							21	

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis i pieczęćka imienna Wykonawcy