

.....
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 wykonawcy oblicza zgodnie z niniejszym Formularzem cenowym, w następującej kolejności:
 - 1) w kolumnie nr 6 w wierszach 1, 5 i 9, 13, 17,21 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 25 (kolumna 7) należy wpisać sumę z wierszy 4, 8,12, 16, 20 i 24.

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	Pieluchomajtki,	szt.	86 400				1
	nocne rozmiar L						2
	w tym:						
	Odpłatność NFZ – 70%						3
	Odpłatność DPS – 30%						4
2	Pieluchomajtki,	szt.	3 600				5
	rozmiar L						6
	w tym:						
	Odpłatność NFZ - 70 %						7
	Odpłatność DPS - 30%						8
3	Pieluchomajtki,	szt.	1 440				9
	nocne rozmiar XL						10
	w tym:						
	Odpłatność NFZ – 70%						11
	Odpłatność DPS – 30%						12

4	Majtki chłonne,	szt.	3 600				13	
	rozmiar M							
	w tym:						14	
	Odpłatność NFZ – 70%						15	
	Odpłatność DPS – 30%						16	
5	Majtki chłonne,	szt.	1 440				17	
	rozmiar L							
	w tym:						18	
	Odpłatność NFZ – 70%						19	
	Odpłatność DPS – 30%						20	
6	Wkładki anatomiczne	szt.	5 760				21	
	w tym:						22	
	Odpłatność NFZ – 70%						23	
	Odpłatność DPS – 30%						24	
Razem brutto (wiersz 4+8+12+16+20+24):								25

.....
miejsowość i data

.....
podpis i pieczęć imienna Wykonawcy