

.....  
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 poniżej 130.000 złotych netto**

**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 1,5,9,13,17,21,25,29 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 33 (kolumna 7) należy wpisać sumę z wierszy 4,8,12,16,20,24,28,32.
  - 5) w wierszu nr 34 (kolumna 7) należy wpisać łączną wartość netto powstałą poprzez pomniejszenie o podatek VAT wartości z wiersza 33,
3. **Wartość refundacji z podziałem na odpłatność NFZ oraz odpłatność DPS wg refundacji obowiązującej od 01.01.2024 r.**

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, nocne rozmiar L	szt.	75600				1
	w tym:						2
	Odpłatność NFZ (80% jednak nie więcej niż limit określony w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia)						3
	Odpłatność DPS (20% lub cała pozostała część ceny powyżej maksymalnego limitu NFZ)						4
2	Pieluchomajtki, rozmiar L	szt.	1440				5
	w tym:						6
	Odpłatność NFZ (80% jednak nie więcej niż limit określony w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia)						7
	Odpłatność DPS (20% lub cała pozostała część ceny powyżej maksymalnego limitu NFZ)						8

3	<b>Pieluchomajtki,</b>	szt.	4320				9	
	nocne rozmiar XL							10
	w tym:							
	Odpłatność NFZ (80% jednak nie więcej niż limit określony w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia)							11
	<b>Odpłatność DPS (20% lub cała pozostała część ceny powyżej maksymalnego limitu NFZ)</b>							12
4	<b>Pieluchomajtki,</b>	szt.	720				13	
	nocne rozmiar XXL							14
	w tym:							
	Odpłatność NFZ (80% jednak nie więcej niż limit określony w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia)							15
	<b>Odpłatność DPS (20% lub cała pozostała część ceny powyżej maksymalnego limitu NFZ)</b>							16
5	<b>Majtki chłonne,</b>	szt.	10 080				17	
	rozmiar M							18
	w tym:							
	Odpłatność NFZ (80% jednak nie więcej niż limit określony w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia)							19
	<b>Odpłatność DPS – 30% (20% lub cała pozostała część ceny powyżej maksymalnego limitu NFZ)</b>							20

6	<b>Majtki chłonne,</b>	szt.	720				21	
	rozmiar L							
	w tym:							22
	Odpłatność NFZ (80% jednak nie więcej niż limit określony w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia)							23
	<b>Odpłatność DPS (20% lub cała pozostała część ceny powyżej maksymalnego limitu NFZ)</b>						24	
7	<b>Majtki chłonne,</b>	szt.	720				25	
	rozmiar XL							
	w tym:							26
	Odpłatność NFZ (80% jednak nie więcej niż limit określony w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia)							27
	<b>Odpłatność DPS (20% lub cała pozostała część ceny powyżej maksymalnego limitu NFZ)</b>						28	
8	<b>Wkładki anatomiczne</b>	szt.	2160				29	
	w tym:							30
	Odpłatność NFZ (80% jednak nie więcej niż limit określony w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia)							31
	<b>Odpłatność DPS (20% lub cała pozostała część ceny powyżej maksymalnego limitu NFZ)</b>							32

<b>Razem brutto</b> <b>(wiersz4+8+12+16+20+24+28+32):</b>		33
<b>Razem netto</b> <b>(łączna wartość razem brutto z wiersza 33 pomniejszona o podatek VAT)</b>		34

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis i pieczęćka imienna Wykonawcy