

.....
(dane wykonawcy)

.....
(miejscowość i data)

FORMULARZ OFERTOWY NA DOSTAWĘ PIELUCHOMAJTEK

Lp.	Nazwa	J.m.	Ilość	Cena brutto uwzględniająca refundację NFZ	Wartość brutto uwzględniająca refundację NFZ
1	Pieluchomajtki SuperSeni lub produkt równoważny rozmiar M – pieluchomajtki oddychające, pochłaniające nieprzyjemny zapach, ze ściągaczem taliowym ułatwiającym dopasowanie	szt.	2000		
2	Pieluchomajtki SuperSeni lub produkt równoważny rozmiar L – pieluchomajtki oddychające, pochłaniające nieprzyjemny zapach, ze ściągaczem taliowym ułatwiającym dopasowanie	szt.	9000		
SUMA					

Wartość ogółem netto z uwzględnieniem refundacji.....

Wartość ogółem VAT z uwzględnieniem refundacji.....

Wartość ogółem brutto z uwzględnieniem refundacji.....

Słownie wartość ogółem brutto z uwzględnieniem refundacji.....

-
1. Podana cena i wartość brutto na realizację zamówienia powinna uwzględniać **refundację NFZ**. Wszyscy mieszkańcy, dla których przeznaczone są pieluchomajtki posiadają stosowne decyzje wydane przez NFZ.
 2. Wszystkie wartości w formularzu należy zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku.
 3. Wartość brutto uwzględniająca refundację NFZ stanowi cenę oferty. Do oceny będzie brana pod uwagę cena brutto oferty.
 4. Cena jednostkowa brutto musi pozostać w wysokości wykazanej w ofercie przez cały okres realizacji zamówienia tj. w okresie od 01.01.2013 r. do 31.12.2013 r.

.....
(pieczęćka i podpis Wykonawcy)