

FORMULARZ KALKULACYJNY 1a – CZĘŚĆ I

(pieczęć wykonawcy)

Załącznik nr 1a do siwz

Ja (My), niżej podpisany (ni)

działając w imieniu i na rzecz :

.....
(pełna nazwa wykonawcy)

.....
(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:

„Dostawy pieluchomajtek, wkładek anatomicznych, opatrunków oraz rękawic jednorazowych winylowych do Domu Pomocy Społecznej Dom Kombatanta i Pioniera Ziemi Szczecińskiej”

Część I – dostawy pieluchomajtek, opatrunków i wkładek anatomicznych

składam(y) niniejszą ofertę:

l.p.	nazwa towaru	j.m.	ilość	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
1	Pieluchomajtki nocne dla dorosłych rozmiar L	szt.	73 440		
2	Pieluchomajtki nocne dla dorosłych rozmiar XL	szt.	11 520		
3	Kompresy niejalowe 10cmx10cm (±1cm)	szt.	24 000		
4	Opaska bawełniana (bandaż) 10cmx4m (±1cm)	szt.	600		
5	Przylepiec hipoalergiczny, przezroczysty (typu PLASTOFILM lub równoważny) o szerokości 2,5 cm (±1cm), długości od 9,14m do 9,2m	szt.	70		
6	Taśma przylepna włókninowa 15cmx10m (±1cm)	szt.	30		
7	Gaza opatrunkowa jałowa 0,5 m ²	szt.	20		
8	Gaza opatrunkowa jałowa 0,25 m ²	szt.	20		
9	Wkładki anatomiczne średniochłonne, rozmiar L	szt.	8 640		
10	Podkład w rolce celulozowy 50cmx50cm	szt.	15		

FORMULARZ KALKULACYJNY 1a – CZĘŚĆ I

l.p.	nazwa towaru	j.m.	ilość	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
11	Lignina biała 5 kg	szt.	3		
Razem wartość brutto:					

..... dn.

.....
 (podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji
 wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej-
 podpis pełnomocnika wykonawców)