

FORMULARZ ZESTAWIENIA CENOWEGO

LP.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa brutto (dopłata DPS do limitu NFZ)	Wartość brutto (dopłata DPS do limitu NFZ)
1	2	3	4	5	6
1.	Pieluchomajtki rozmiar M Obwód pasa 70 – 110 cm Chłonność min. 2 500 ml	szt.	18 000		
2.	Pieluchomajtki rozmiar L Obwód pasa 100 – 150 cm Chłonność min. 3000 ml	szt.	69 000		
3.	Pieluchomajtki rozmiar XL Obwód pasa 110 – 170 cm Chłonność min. 3 400 ml	szt.	38 000		
4.	Wkładki urologiczne 11x26 cm, chłonność min. 350 ml	szt.	2 000		
5.	Wkładki dla kobiet 11x33 cm lub równoważne (±3 cm)	Szt.	2 000		
6.	Wkładki anatomiczne dla dorosłych 30 – 35 cm	szt.	20 000		
7.	Wkładki anatomiczne dla dorosłych 40 – 45 cm	szt.	26 000		
8.	Wkładki dla kobiet 11x26 cm lub równoważne (±3 cm)	szt.	2 000		
9.	Majtki chłonne rozmiar M obwód pasa 80 – 110 cm, chłonność min. 1900 ml	szt.	5 000		
10.	Majtki chłonne rozmiar L obwód pasa 110 – 135 cm, chłonność min. 1900 ml	szt.	10 000		
11.	Majtki chłonne rozmiar XL obwód pasa 120 – 170 cm, chłonność min. 1900 ml	szt.	1 200		
12.	Wkładki dla mężczyzn, lub równoważne rozmiar 23x29 cm	szt.	2 000		
Razem wartość brutto					

....., dn.

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