

**FORMULARZ OFERTY**

/pieczęć firmy/

Firma:.....

z siedzibą:.....ul:.....

tel.....fax.....

NIP.....Regon.....

W nawiązaniu do zapytania ofertowego pozaustawowego na podst. Art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych dla zamówienia, którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro zgłaszamy swoją ofertę na „Rozpoznanie rynku” obejmującego:

**Dostawę pieluchomajtek oraz bielizny chłonnej dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej „Smrek” w Zaskalu, ul. Kardynała Karola Wojtyły 136 w okresie 02 stycznia 2020 roku do 31 grudnia 2020 roku w ilościach, asortymencie oraz w cenie brutto jak w poniższej tabeli:**

| Lp. | Rodzaj                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Sztuk na 12 m-cy | Cena jednostkowa brutto | Ogółem wartość brutto | Odpłatność DPS ogółem wartość brutto | Odpłatność mieszkańca DPS wartość brutto |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------|-----------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|
| 1   | Pieluchomajtki dla dorosłych nocne rozmiar L, zapewniające wysokość chłonność wkładu chłonnego nie mniejsza niż 3200 ml, posiadające zdolność przepuszczania powietrza na całej powierzchni. Posiadające przylepce umożliwiające kilkukrotne ich odklejanie. Dla osób z ciężkim i bardzo ciężkim problemem nietrzymania moczu. | 12.000           |                         |                       |                                      |                                          |
| 2   | Pieluchomajtki dla dorosłych nocne rozmiar L, zapewniające wysoką chłonność wkładu chłonnego (nie mniejsza niż 2500ml), pod foliowane. Dla osób z ciężkim i bardzo ciężkim problemem nietrzymania moczu.                                                                                                                       | 4.000            |                         |                       |                                      |                                          |

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |  |  |  |  |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--|--|--|--|
| 3 | Pieluchomajtki dla dorosłych rozmiar L dzienne, zapewniające wysoką chłonność wkładu chłonnego (nie mniejsza niż 2600ml), posiadające zdolność przepuszczania powietrza na całej powierzchni.                                                                      | 1.000 |  |  |  |  |
| 4 | Pieluchomajtki dla dorosłych nocne rozmiar M nocne zapewniające wysoką chłonność wkładu chłonnego (nie mniejsza niż 2900ml), posiadające zdolność przepuszczania powietrza na całej powierzchni. Dla osób z ciężkim i bardzo ciężkim problemem nietrzymania moczu. | 3.800 |  |  |  |  |
| 5 | Pieluchomajtki dla dorosłych rozmiar M nocne, zapewniające wysoką chłonność wkładu chłonnego (nie mniejsza niż 2500ml), pod foliowane. Dla osób z ciężkim i bardzo ciężkim problemem nietrzymania moczu.                                                           | 3.000 |  |  |  |  |
| 7 | Bielizna chłonna (majtki) rozmiar L                                                                                                                                                                                                                                | 3.000 |  |  |  |  |
| 8 | Bielizna chłonna (majtki) rozmiar M                                                                                                                                                                                                                                | 2.000 |  |  |  |  |
|   | Razem                                                                                                                                                                                                                                                              |       |  |  |  |  |

Wartość odpłatności DPS za całość zamówienia ogółem brutto wynosi:.....

Słownie: .....

W przypadku uzyskania zamówienia w wyniku zapytania ofertowego zobowiązujemy się do zawarcia umowy i dostawy przedmiotu zamówienia w oferowanych cenach oraz do zawarcia Umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

Osobą mającą pełnomocnictwo do podejmowania czynności po naszej stronie i podpisania umowy jest.....

Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.

Data:.....

W imieniu Dostawcy ofertę podpisał: .....