

.....
Pieczęć Wykonawcy

Zakup pieluchomajtek

Formularz cenowy ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia

Dom Pomocy Społecznej w Zakrzewie

L.p.	Nazwa	Ilość	Cena brutto za 1 sztukę	Ogółem odpłatność brutto (DPS + pacjent) (kolumna 3x4)	Nazwa oferowanego produktu - producent
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>
1	PIELUCHOMAJTKI M minimalna chłonność 2300ml	2160 szt			
2	PIELUCHOMAJTKI L minimalna chłonność 2600 ml	5760 szt			
3	PIELUCHOMAJTKI L minimalna chłonność 3400 ml	720 szt			
Razem = wartość oferty brutto odpłatność DPS + pacjent					

Pieluchomajtki dla dorosłych powinny posiadać podwójny wkład chłonny z superabsorbentem, podwójne przylepce biodrowe, wskaźnik wilgoci, osłonki zapobiegające bocznym wyciekom, system redukujący nieprzyjemny zapach moczu. Pieluchomajtki nie powinny w swoim składzie zawierać lateksu. **Max ilość pieluchomajtek na miesiąc dla jednego pacjenta 60 sztuk/refundacja za 60 sztuk.**

.....
(Miejscowość i data)

.....
(pieczętki imienne i podpis osoby (osób))

uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)