

FORMULARZ KALKULACYJNY 1c – CZĘŚĆ III

(pieczęć wykonawcy)

Załącznik nr 1c 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 III –dostawy pieluchomajtek 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	Wkładki anatomiczne średniochłonne, rozmiar L	szt.	8 640		
4	Podkład w rolce celulozowy 50cmx50m	szt.	15		
Razem wartość brutto:					

..... dn.

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