załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

nr sprawy: ZP.271.42.2022

FORMULARZ CENOWY

z wykazem asortymentowo – ilościowym

część nr 2 – dostawa środków pomocniczych

Nazwa i siedziba wykonawcy

 .............................................................

 .............................................................

 .............................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa artykułu  | Ilość sztuk | Cena jednostkowa brutto odpłatność Zespołu po odliczeniu refundacji z NFZ | Cena jednostkowa brutto odpłatność podopiecznego  | Stawka % podatku VAT | Wartość brutto[(kolumna nr 4 + kolumna nr 5) x kolumna nr 3] | producent / kraj pochodzenia |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  | Cewniki Foleya | 368 |  |  |  |  |  |
|  | Cewniki Foleya za 100% zawartością silikonu | 60 |  |  |  |  |  |
|  | Cewniki zewnętrzne  | 720 |  |  |  |  |  |
|  | Cewniki jednorazowe urologiczne | 1 835 |  |  |  |  |  |
|  | Cewniki do ssaka medycznego | 15 |  |  |  |  |  |
| RAZEM II: | x |  | X |  |  |  |

 **………………………. ………………………………………………………..**

 data sporządzenia oferty (imię i nazwisko) podpis osoby (osób) upoważnionej (nych) do reprezentowania wykonawcy