|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Dane dotyczące Zamawiającego:

**FONTIA Sp. z o.o.**

ul. 1 Maja 1, 28-100 Busko-Zdrój

Regon 292367398

NIP 9591457812

**FORMULARZ OFERTOWY**

Realizacja dostawy ręczników kąpielowych, środków higienicznych, materiałów opatrunkowych i drobnych przyrządów pomiarowych dla pensjonariuszy DDOM w Busku - Zdroju

Dane dotyczące Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko, Imię  lub nazwa firmy |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

**I. OFEROWANA CENA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wyszczególnione produkty | Składana oferta (proszę zaznaczyć znakiem „X’) | Cena netto: | Cena brutto: |
| 120 sztuk ręczników kąpielowych – preferowane wymiary: 70 cm x 140 cm, gramatura 500 g |  |  |  |
| 1700 szt. rękawiczek jednorazowych nitrylowych |  |  |  |
| 10 środków do dezynfekcji |  |  |  |
| 10 szt. opasek elastycznych /bandaży |  |  |  |
| 10 szt. opasek elastycznych uciskowych / bandaży uciskowych |  |  |  |
| 1000 szt. gaz niejałowych 5 x 5cm |  |  |  |
| 2 glukometry |  |  |  |
| 1000 szt. pasków do gleukometru |  |  |  |
| 2 ciśnieniomierze elektroniczne |  |  |  |
| 20 sztuk pojemników na mocz |  |  |  |
| 10 000 szt ręczników papierowych – preferowane H2 i H3 |  |  |  |
| 100 litrów mydła w płynie |  |  |  |
| 8 sztuk pojemników na odpady medyczne |  |  |  |
| Razem: |  | …………….………… PLN  (słownie: …………………  ……………………………  ………………………….  PLN ………………groszy) | …………….……… PLN  (słownie: ………….……  ………………………….  ………………………….  PLN ………………groszy) |

Miejscowość, data .................................

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

Podpis (podpisy) osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy