

(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

1. Formularz cenowy stanowi podstawę do obliczenia ceny oferty i tym samym wartości szacunkowej umowy.
2. Opis sposobu obliczenia ceny oferty wskazany jest w rozdz. XVII SIWZ. Podaną cenę detaliczną brutto przeznaczoną na realizację leków nierefundowanych dla każdej z części zamówienia należy pomniejszyć o kwotę upustu zaproponowanego przez Wykonawcę za udzielenie zamówienia, a następnie wyrazić ją procentowo.

Opis części zamówienia	Przewidywana wielkość zamówienia na leki nierefundowane przez Zamawiającego	Kwota upustu zaproponowanego przez Wykonawcę wyrażona w PLN	Kwota upustu zaproponowanego przez Wykonawcę wyrażona w %	Cena brutto oferty
A	B	C	D	(B-C) = D
Część I - Realizacja recept na leki refundowane i nierefundowane klientom z rejonu działania Osiedlowej Sekcji Pomocy Społecznej nr 1 <i>Śródmieście</i>	28.183,30 zł	_____ zł	_____ %	_____ zł
Część II - Realizacja recept na leki refundowane i nierefundowane klientom z rejonu działania Osiedlowej Sekcji Pomocy Społecznej nr 2 <i>Zazamcze</i>	14.846,95 zł	_____ zł	_____ %	_____ zł
Część III - Realizacja recept na leki refundowane i nierefundowane klientom z rejonu działania Osiedlowej Sekcji Pomocy Społecznej nr 3 <i>Wschód</i>	20.794,09 zł	_____ zł	_____ %	_____ zł
Część IV - Realizacja recept na leki refundowane i nierefundowane klientom z rejonu działania Osiedlowej Sekcji Pomocy Społecznej nr 4 <i>Południe</i>	6.144,62 zł	_____ zł	_____ %	_____ zł

podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy, do występowania w obrocie
prawnym i składania oświadczeń woli w jego imieniu

Starszy Inspektor
Renata Skonieczna

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie
Edyta Wiśniewska