

(18)  
MOPRAK.AZ.3320.5.2.2014

(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. XVIII 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 (leki nierefundowane)
A	B	C	D	(B-C) =E
<b>Część I</b> - Realizacja recept na leki refundowane i nierefundowane klientom z rejonu działania Osiedlowej Sekcji Pomocy Społecznej nr 1 <i>Śródmieście</i>	27.592,62 zł	_____ zł	_____ %	_____ zł
<b>Część II</b> - Realizacja recept na leki refundowane i nierefundowane klientom z rejonu działania Osiedlowej Sekcji Pomocy Społecznej nr 2 <i>Zazamcze</i>	19.957,70 zł	_____ zł	_____ %	_____ zł
<b>Część III</b> - Realizacja recept na leki refundowane i nierefundowane klientom z rejonu działania Osiedlowej Sekcji Pomocy Społecznej nr 3 <i>Wschód</i>	17.293,56 zł	_____ zł	_____ %	_____ zł
<b>Część IV</b> - Realizacja recept na leki refundowane i nierefundowane klientom z rejonu działania Osiedlowej Sekcji Pomocy Społecznej nr 4 <i>Południe</i>	8.741,43 zł	_____ zł	_____ %	_____ zł

DYREKTOR  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie

*Mariola Jarembowska*

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