*Załącznik Nr 3*

**Formularz cenowy – Pieluchomajtki**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **jednostka** | **ilość** | **Dofinansowanie NFZ** | **Dopłata pacjenta** | **Dopłata DPS** | **Cena jednostkowa (brutto) za sztukę** | **Wartość brutto****(ilość x cena jednostkowa brutto)** |
| 1 | Pieluchomajtki rozmiar M | sztuk | 9720 |  |  |  |  |  |
| 2 | Pieluchomajtki rozmiar L | sztuk | 8280 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |  |

Pieluchomajtki pełnopłatne przez mieszkańców/ poza dofinansowanie z NFZ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **jednostka** | **ilość** | **Cena jednostkowa** **(brutto) za sztukę** | **Wartość brutto****(ilość x cena jednostkowa brutto)** |
| 1 | Pieluchomajtki rozmiar M | sztuk | 5400 |  |  |
| 2 | Pieluchomajtki rozmiar L | sztuk | 4600 |  |  |
| RAZEM: |  |