

.....
.....
tel/fax
Regon
NIP

FORMULARZ OFERTOWY

Oferujemy dostawy zgodnie z załączonym formularzem:

Pakiet I za kwotę bruttozł. w tym

VAT zł.

Pakiet II za kwotę brutto zł. w tym VAT
..... zł.

Pakiet III za kwotę brutto zł. w tym VAT
.....zł.

Pakiet IV za kwotę brutto zł. w tym VAT
.....zł.

Pakiet V za kwotę brutto zł. w tym VAT
.....zł.

Pakiet VI za kwotę brutto zł. w tym VAT
.....zł.

Pakiet VII za kwotę brutto zł. w tym VAT
.....zł.

Pakiet VIII za kwotę brutto zł. w tym VAT
.....zł.

Pakiet IX za kwotę brutto zł. w tym VAT
.....zł.

Pakiet X za kwotę brutto zł. w tym VAT
.....zł.

Pakiet XI za kwotę brutto zł. w tym VAT
.....zł.

Pakiet XII za kwotę brutto zł. w tym VAT
.....zł.

Słownie wartość oferty brutto:

..... zł.

Słownie wartość VAT.....zł.

Termin ważności oferowanych leków minimum miesięcy od daty dostawy.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w SIWZ i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.

Wykonawca oświadcza, że :

- przyznane nam zamówienie zrealizuje bez udziału podwykonawców

.....
.....

W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego, zgodnej w treści z załączonym do SIWZ wzorem i złożoną ofertą.

Termin związania ofertą wynosi 60 od upływu terminu składania ofert.

..... dniar.

podpis Wykonawcy