

Gdańsk, 01-07-2020
(miejscowość i data)

O F E R T A
DLA
SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA im. DRA
ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO w WAŁBRZYCHU

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie przetargu nieograniczonego „*Dostawa produktów leczniczych, materiałów opatrunkowych, rękawic, wyrobów medycznych, mleka*” - nr Zp/30/PN-29/20 informujemy, że składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

MIP Pharma Polska Sp. z o.o.

Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

ul. Orzechowa 5, 80-175 Gdańsk

.....

REGON: .017362550

NIP: 5262627553

Numer telefonu58 326 08 84/82 694462330 e-mail joanna.rokita@mip-pharma.pl

Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem :

T / ~~N~~

1. Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia o parametrach określonych w załączniku nr 1 do SIWZ, zgodnie formularzem cenowym stanowiącym załącznik do oferty za wynagrodzeniem w kwocie:

dla pakietu nr 44:

„netto” 16202,00 PLN, (słownie: szesnaście tysięcy dwieście dwa złote i 00/100gr),

podatek VAT – 8 %: ..1296,16 PLN,

„brutto” 17498,16. PLN, (słownie: siedemnaście tysięcy czterysta dziewięćdziesiąt osiem złotych i 16/100gr).

dla pakietu nr 46 :

„netto” 100470,00PLN, (słownie: sto tysięcy czterysta siedemdziesiąt złotych i 00/100gr),

podatek VAT – 8%:8037,60..... PLN,

„brutto” 108507,60 PLN, (słownie: sto osiem tysięcy pięćset siedem złotych i 60/100gr)

dla pakietu nr 119 :

„netto” 63250,00 PLN, (słownie: sześćdziesiąt trzy tysiące dwieście pięćdziesiąt złotych i 00/100gr),

podatek VAT – 8%: 5060,00 PLN,

„brutto” 68310,00 PLN, (słownie: sześćdziesiąt osiem tysięcy trzysta dziesięć złotych i 00/100gr)

Załączniki do oferty (zgodnie z SIWZ dla Wykonawców):

1. formularze cenowe
2. JEDZ
3. pełnomocnictwo
4. dowód zapłaty wadium

(rozszerzyć zgodnie z wymaganiami)

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez Wykonawcę)