

Katowice, 01.07.2020  
(miejscowość i data)

**OFERTA  
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:

**AstraZeneca AB**

Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

**151 85 SÖDERTÄLJE, SWEDEN**

REGON: .....

NIP: PL5263241726

Numer telefonu 32/7861332 e-mail ineta.mlynarska@neuca.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 ...39.. (należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na które Wykonawca składa ofertę) :

„netto” 1 739,16 PLN, (słownie: . jeden tysiąc siedemset trzydzieści dziewięć złotych 16/100. złotych),

podatek VAT – ...8% ..... : 139,13 PLN,

„brutto” 1 878,29 PLN, (słownie: jeden tysiąc osiemset siedemdziesiąt osiem złotych 29/100 . złotych).

dla pakietu nr ...275.. (należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na które Wykonawca składa ofertę) :

„netto” 252 777,75, (słownie: dwieście pięćdziesiąt dwa tysiące siedemset siedemdziesiąt siedem złotych 75/100 )

podatek VAT – ...8% ..... : 20 222,22 PLN,

„brutto” 272 999,97 , (słownie: dwieście siedemdziesiąt dwa tysiące dziewięćset dziewięćdziesiąt dziewięć złotych 97/100).

Załączniki do oferty (zgodnie z SIWZ dla Wykonawców):

1. ...zgodnie z SIWZ.....
2. ....
3. ....

(rozszerzyć zgodnie z wymaganiami)

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



