

ZALĄCZNIK NR 1 - wzór

FORMULARZ OFERTY

UWAGA ! - WYPEŁNIA W CAŁOŚCI I PODPISUJE WYKONAWCA

Szpital Wojewódzki Nr 2
35-301 Rzeszów
ul. Lwowska 60

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres Wykonawcy:

.....

.....

tel./fax

Regon..... NIP.....

adres e-mail

Niniejszym przedkładamy naszą ofertę w przetargu nieograniczonym na zakup i dostawy produktów leczniczych i materiałów opatrunkowych

PAKIET NR

NAZWA PAKIETU.....

I. Cena

Cena brutto oferty wynosi:zł
(słownie:)

Powyższa cena zawiera wszelkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia, loco apteka Zamawiającego i będzie stała przez okres trwania umowy..

Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz projektem umowy, nie wnosimy zastrzeżeń i wyrażamy gotowość przystąpienia do zgodnej z nimi realizacji zamówienia.

Za należyte wykonanie umowy ze strony Wykonawcy odpowiedzialny jest:

..... nr telefonu
..... nr telefonu

II. Do oferty dołączamy następujące załączniki:

1..... zał. nr,

2..... zał. nr,

3..... zał. nr,

4..... zał. nr,

5..... zał. nr,

6..... zał. nr,

7..... zał. nr,

8..... zał. nr,

9..... zał. nr,

10..... zał. nr,

11..... zał. nr,

12..... zał. nr,

.....
Data

.....
Podpis Wykonawcy