

Załącznik nr 1 do SIWZ- wzór**FORMULARZ OFERTY**

UWAGA ! - WYPEŁNIA W CAŁOŚCI I PODPISUJE WYKONAWCA

Szpital Wojewódzki Nr 2
im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie
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 antybiotyków**

PAKIET NR

Nazwa Pakietu

Cena

Cena brutto oferty wynosi:zł

(słownie:)

Powyższa cena zawiera wszelkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia.

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