

ZAŁĄCZNIK NR 1 – 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 .....

e-mail Wykonawcy .....

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

Nazwa Banku i Numer konta.....

Niniejszym przedkładamy naszą ofertę w przetargu nieograniczonym **na zakup i dostawę radiofarmaceutyków do diagnostyki i leczenia.**

I. Cena brutto oferty wynosi: .....zł  
(słownie: .....)

Powyższa cena zawiera wszelkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia, loco siedziba Zamawiającego – Pracownia Medycyny Nuklearnej 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*