

ZALĄCZNIK NR 1 – dotyczy Pakietu nr 1, 2

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:.....

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

Nazwa Banku i Numer konta.....

Niniejszym przedkładamy naszą ofertę w przetargu nieograniczonym na zakup i dostawy zacisków do hemostazy brzegu płata skórniego, klipsów do tętniaków mózgowych, biometrię stosowanych do rekonstrukcji opony twardej, hemostatyków uszczelniających,

PAKIET NR

NAZWA PAKIETU.....

I. Cena oferty (cena obejmująca wszystkie składniki oferty)

Cena brutto oferty wynosi:.....zł

(słownie:.....zł).

- **Wartość rynkowa brutto przedmiotu dzierżawy wynosi..... zł.**

Powyższa cena zawiera wszelkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia loco siedziba Zamawiającego.

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.

II. Osobami odpowiedzialnymi za realizację zamówienia po stronie Wykonawcy są:

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

III. 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

.....

Data

.....

Podpis Wykonawcy

ZALĄCZNIK NR 1 – dotyczy Pakietu nr 3, 4

**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:.....

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

Nazwa Banku i Numer konta.....

Niniejszym przedkładamy naszą ofertę w przetargu nieograniczonym na zakup i dostawy zacisków do hemostazy brzegu płata skórniego, klipsów do tętniaków mózgowych, biomatryc stosowanych do rekonstrukcji opony twardej, hemostatyków uszczelniających,

PAKIET NR

NAZWA PAKIETU.....

I. Cena oferty (cena obejmująca wszystkie składniki oferty)

Cena brutto oferty wynosi:.....zł

(słownie:.....zł).

Powyższa cena zawiera wszelkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia loco siedziba Zamawiającego.

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.

II. Osobami odpowiedzialnymi za realizację zamówienia po stronie Wykonawcy są:

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

III. 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 ,

.....

Data

.....

Podpis Wykonawcy