

ZAŁĄCZNIK 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 **WYPOSAŻENIE SZPITALNEGO ODDZIAŁU ONKOHEMATOLOGII DZIECI ORAZ PRACOWNI CYTOSTATYCZNEJ**

Pakiet nr .....

Nazwa Pakietu .....

### I. 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*