

ZAŁĄCZNIK NR 1

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 odczynników dla Zakładu Patomorfologii.**

PAKIET NR

NAZWA PAKIETU.....

I. Cena oferty (cena obejmująca wszystkie składniki oferty)

Cena brutto oferty wynosi:.....zł

(słownie:.....zł).

W tym:

1. **Cena brutto za zakup** odczynników i testów wynosi.....zł
 2. **Cena brutto za dzierżawę urządzeń do prowadzenia badań wraz z oprogramowaniem** wynosizł, w tym miesięcznie wynosi brutto.....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