*Załącznik nr 1 do SIWZ – po zmianie*

**Pakiet nr 1**

**Leki**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa międzynarodowa | nazwa handlowa | Postać | dawka – Stężenie | Ilość opak. | cena netto | wartość netto | % vat | cena brutto | wartość brutto |
| 1. | Propofol |  | Amp. lub fiol.  x 5 | 1% 20ml | 3000 |  |  |  |  |  |

Wartość pakietu brutto:

**Pakiet nr 2**

**Leki**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa międzynarodowa | nazwa handlowa | Postać | dawka – Stężenie | Ilość opak. | cena netto | wartość netto | % vat | cena brutto | wartość brutto |
|  | Propofol |  | Amp. lub fiol.  x 1 | 2% 50ml | 5000 |  |  |  |  |  |

Wartość pakietu brutto:

*Załącznik nr 2 do SIWZ – po zmianie*

....................................... .......................................

(pieczątka Wykonawcy) (miejscowość i data)

**O F E R T A**

**DLA**

**SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA im. DRA**

**ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO w WAŁBRZYCHU**

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie przetargu nieograniczonego na ***„Zakup produktów leczniczych zawierających propofol” nr Zp/78/PN-75/20.***

informujemy, że składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

1. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

..................................................................................................................................

1. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

...................................................................................................................................

REGON: ............................................. NIP: .............................................

Numer telefonu ..................................... Numer teleksu /fax .....................................

e-mail…………………………………..

Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem :

T / N

Oferujemy dostawę towaru o parametrach określonych w załączniku nr 1 do SIWZ, zgodnie formularzem cenowym stanowiącym załącznik do oferty za wynagrodzeniem w kwocie:

**dla pakietu nr ……………..**

„netto” ...................... PLN, (słownie: ............................................................................

................................................................................... złotych),

podatek VAT – …….. %: .................. PLN,

„brutto” ........................ PLN, (słownie: ..........................................................................

.................................................................................................... złotych).

Załączniki do oferty (zgodnie z SIWZ dla Wykonawców):

1. ..............................................................................................................................
2. ..............................................................................................................................
3. ..............................................................................................................................

(rozszerzyć zgodnie z wymaganiami)

................................................................. (pieczęć i podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez Wykonawcę)

.