

Piaseczno, 14.07.2020r.  
(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 „*Dostawa produktów leczniczych, materiałów opatrunkowych, rękawic, wyrobów medycznych, mleka*” - nr Zp/30/PN-29/20 informujemy, że składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

Neomed Barbara Stańczyk

Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

Ul. Kajki 18, 05-501 Piaseczno

REGON: 011 93 78 18 NIP: 123 001 89 84

Numer telefonu 506 948 299 e-mail [neomed@neomedpolska.pl](mailto:neomed@neomedpolska.pl)

Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem :

T ~~—N~~

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

dla pakietu nr 38 (należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na które Wykonawca składa ofertę) :

„netto” 4 609,80 PLN, (słownie: ..cztery tysiące sześćset dziewięć zł 80/100

podatek VAT – 8 %: 368,79 PLN,

„brutto” 4 978,59 PLN, (słownie: cztery tysiące dziewięćset siedemdziesiąt osiem zł 59/100

.

dla pakietu nr 249 (należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na które Wykonawca składa ofertę)  
:

„netto” 27 685,00 PLN, (słownie: dwadzieścia siedem tysięcy sześćset osiemdziesiąt pięć zł 00/100

podatek VAT – 8 %: 2 214,80 PLN,

„brutto” 29 899,80 PLN, (słownie: .dwadzieścia dziewięć tysięcy osiemset dziewięćdziesiąt dziewięć zł 80/100.

dla pakietu nr **288** (należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na które Wykonawca składa ofertę):

„netto” 8.065,00 PLN, (słownie: osiem tysięcy sześćdziesiąt pięć złotych 00/100),

podatek VAT – 8%: 645,20 PLN,

„brutto” 8.710,20 PLN, (słownie: osiem tysięcy siedemset dziesięć złotych 20/100).

Załączniki do oferty (zgodnie z SIWZ dla Wykonawców):

1. F. cenowy.....
2. wadium.....
3. .wniosek
4. jedz.....

(rozszerzyć zgodnie z wymaganiami)

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