

**NOBIPHARM Sp. z o.o.**

ul. L. Rydygiera 8  
01-793 Warszawa

.....  
(Wykonawca)

Warszawa, dnia 13.07.2020 r.  
(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:

NOBIPHARM Sp. z o.o.

Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

ul. L. Rydygiera 8, 01-793 Warszawa

REGON: 010536632. NIP: 118-00-17-591.

Numer telefonu do Sekretariatu: (22) 633-98-02

Numer teleksu /fax: (22) 633-98-02,

Numer telefonu do Działu Przetargów: (22) 669-39-61

Numer teleksu / fax: (22) 669-39-61.

e-mail: [info@nobipharm.pol.pl](mailto:info@nobipharm.pol.pl)

[nobipharm-przetargi@tlen.pl](mailto:nobipharm-przetargi@tlen.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 z formularzem cenowym stanowiącym załącznik do oferty za wynagrodzeniem w kwocie:

**dla pakietu nr 11:**

„netto”: 960,00 PLN,

(słownie: dziewięćset sześćdziesiąt zł zero gr.),

podatek VAT – 8 %: 76,80 PLN,

„brutto”: 1.036,80 PLN,

(słownie: jeden tysiąc trzydzieści sześć zł osiemdziesiąt gr.).

**dla pakietu nr 140:**

„netto”: 2.250,00 PLN,

(słownie: dwa tysiące dwieście pięćdziesiąt zł zero gr.),

podatek VAT – 8 %: 180,00 PLN,

„brutto”: 2.430,00 PLN,

(słownie: dwa tysiące czterysta trzydzieści zł zero gr.).

**dla pakietu nr 209:**

„netto”: 269.660,00 PLN,

(słownie: dwieście sześćdziesiąt dziewięć tysięcy sześćset sześćdziesiąt zł zero gr.),

podatek VAT – 8 %: 21.572,80 PLN,

„brutto”: 291.232,80 PLN,

(słownie: dwieście dziewięćdziesiąt jeden tysięcy dwieście trzydzieści dwa zł osiemdziesiąt gr.).

**Załączniki do oferty (zgodnie z SIWZ dla Wykonawców):**

1. Formularze cenowe
2. Formularz JEDZ
3. Potwierdzenie wniesienia wadium w formie gwarancji ubezpieczeniowej
4. Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych
5. Oświadczenie Wykonawcy dotyczące akceptacji projektu umowy
6. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy

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