

.....  
(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:

AQUA-MED. ZPAM – KOLASA SP.J.

Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

90-323 ŁÓDŹ, TARGOWA 55

REGON: 004272327      NIP: 725 00 14 461

Numer telefonu 42 636 38 02    e-mail przetargi@aqua-med.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 138 (należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na które Wykonawca składa ofertę) :

„netto” 5 460,00 PLN, (słownie: pięć tysięcy czterysta sześćdziesiąt, 00/100 PL złotych),

podatek VAT –8 %: 436,80 PLN,

„brutto” 5 896,80 PLN, (słownie: pięć tysięcy osiemset dziewięćdziesiąt sześć,80/100 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)