**Załącznik nr 1 – Formularz oferty dodatkowej**

…………………. dnia …………………………

……………………………………….

 (pieczątka Wykonawcy)

**OFERTA DODATKOWA**

W odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego – Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej – Curie 26, w Białymstoku do złożenia oferty dodatkowej w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę akcesoriów i sprzętu medycznego, oznaczenie postępowania DA.ZP.242.11.2019** przekładam niniejszą ofertę dodatkową;

**Oferujemy wykonanie dostawy będącej przedmiotem niniejszego postępowania w zakresie** **Pakietu nr 67 za cenę:**

**Pakiet 67**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Opis wyrobu** | **Numer katalogowy** | **Wytwórca** | **Ilość** | **Cena jed. netto** | **Wartość****Netto** | **VAT w %** | **Cena jed. brutto** | **Wartość brutto** |
| 1 | Cewnik do odsysania górnych dróg oddechowych od nr 4 do nr 22 CH o dł. 40 - 60 cm- rozmiar do uzgodnienia z zamawiającym,- gładkie ścianki, powierzchnia satynowa („zmrożona”), - wykonane z PCV o jakości medycznej i twardości ok. 76 ShA, -otwór centralny i dwa boczne naprzemianległe, zapewniające odsysanie całą powierzchnią, - atraumatyczna końcówka, - elastyczny, - jałowe, pakowane prosto ( nie zwinięte) pojedynczo w opakowanie folia - papier - końcówki lejkowe oznaczone kolorami, rozmiar cewnika, oznakowanie kolorystyczne i wypukłe na konektorze  |  |  | 200 000 szt |  |  |  |  |  |

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ................................................................................

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

/podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela/

Oświadczam, iż w pozostałym zakresie oferta jest zgodna z ofertą złożoną w przedmiotowym postępowaniu.

Wartość netto pakietu: ..................................... zł Słownie: ................................................................................

Wartość brutto pakietu: .................................... zł Słownie: ................................................................................

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

/podpis upoważnionego przedstawiciela/