

Załącznik nr 1 – Formularz oferty dodatkowej

..... dnia

.....

(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA DODATKOWA

W odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego – Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej – Curie 26, w Białymstoku do złożenia oferty dodatkowej w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawa materiałów szewnych, leków, opatrunków, preparatów do dezynfekcji oraz opakowań do receptury, oznaczenie postępowania DA.ZP.242.61.2019** przekładam niniejszą ofertę dodatkową;

Oferujemy wykonanie dostawy będącej przedmiotem niniejszego postępowania w zakresie Pakietu nr 40 za cenę:

PAKIET NR 40

L.p.	Opis wyrobu	Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania	jm	ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT w %	Cena jedn. brutto	Wartość brutto
1	Infliksymab – 100 mg subst. sucha do przygotowania roztworu do wlewów iv		fiol	360					

Produkty i ich ceny muszą być refundowane przez NFZ

Wartość netto pakietu: zł

Słownie:

Wartość brutto pakietu: zł

Słownie:

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