**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 specjalistycznego sprzętu medycznego jednorazowego użytku, oznaczenie postępowania: DA.ZP.242.61.2017 przekładam niniejszą ofertę dodatkową;

**Oferujemy wykonanie dostawy będącej przedmiotem niniejszego postępowania w zakresie** **Pakietu nr 10 za cenę:**

Cena jednostkowa netto: …………………………….. zł

(słownie: …………………………………………………………………………………………………)

Podatek VAT: ………………….. %

Cena jednostkowa brutto: …………………………….. zł

(słownie: ………………………………………………………………………………………………)

Wartość netto: …………………………….. zł

(słownie: …………………………………………………………………………………………………)

Wartość brutto: …………………………….. zł

(słownie: …………………………………………………………………………………………………………)

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

……………………………………………………

 / podpis Wykonawcy/