

Załącznik nr 1 – Formularz oferty dodatkowej

..... dnia

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA DODATKOWA

W odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego – Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej – Curie 26, w Białymstoku do złożenia oferty dodatkowej w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę leków, oznaczenie postępowania: DA.ZP.242.20.2018 przekładam niniejszą ofertę dodatkową;

Oferujemy wykonanie dostawy będącej przedmiotem niniejszego postępowania w zakresie Pakietu nr 3 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/