

.....  
wykonawca: firma/właściciel, adres

**O F E R T A**  
dla  
**Centrum Terapii Nerwic Moszna – Zamek**  
**47-370 Zielina, Moszna, ul. Zamkowa 1**  
na  
**DOSTAWĘ**  
**LEKÓW, DROBNEGO SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU**  
**I ŚRODKÓW OPATRUNKOWYCH**

- I. Oferujemy dostawy w pełnym zakresie zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Zaproszenia do składania ofert z dnia 12.11.2010 r.

- 1) Cena oferty, tj. wartość dostaw:

Lp.	Określenie asortymentu / grupy leków	Wartość netto	VAT (%)	Wartość brutto
1.	A			
2.	AAL			
3.	An			
4.	B			
5.	C			
6.	Ch			
7.	D			
8.	G			
9.	H			
10.	M			
11.	N			
12.	Ps			
13.	R			
14.	S			
15.	V			
16.	WIT			
17.	drobny sprzęt jednorazowego użytku			
18.	środki opatrunkowe			
<b>Razem:</b>				

Uwaga: szczegółowa specyfikacja asortymentowo-cenowa będzie załącznikiem do Umowy.

- 2) Termin ważności produktów ( od daty dostawy ): ..... dni.

II. Jednocześnie oświadczam/my, że:

- 1) nie wnosimy zastrzeżeń do warunków niniejszego zamówienia,
- 2) jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert,
- 3) zobowiązujemy się do zawarcia umowy w terminie i na warunkach określonych przez Zamawiającego.

.....  
miejsowość, data

.....  
pieczęć firmowa oraz podpis/podpisy  
osoby/osób upoważnionych