Formularz oferty dodatkowej - Pakiet nr 170

Oznaczenie postępowania: **DA.ZP.242.50.2024**

Zamawiający:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Zespolony
im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku
15-950 Białystok, ul. M. Skłodowskiej-Curie 26

FORMULARZ OFERTY DODATKOWEJ

Dotyczy Pakietu nr 170

DANE WYKONAWCY:

Nazwa: ……

Adres: ul. ……. kod: ……. miejscowość: ……

1. Składamy **ofertę dodatkową** w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Dostawa leków oraz akcesoriów do receptury”**, oznaczenie postępowania: **DA.ZP.242.50.2024** - w zakresie **Pakietu nr 170**.

2. **CENA:**
   Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę uwzględniającą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz projektem umowy określonym w SWZ:

PAKIET NR 170		
Wartość brutto:	…… zł	słownie:……

PAKIET NR 170

Lp.	Opis wyrobu	Nazwa własna, dawka, wielkość opakowania	j.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT w %	Wartość brutto
1.	Oxycodoni hydrochloridum 10mg/ml x 10 amp roztwór do wstrzykiwań		op	1 100				
					RAZEM:		**X**	

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