

Załącznik nr 1

.....
(nazwa i adres wykonawcy – pieczęć)

.....
(miejscowość, data)

Formularz Ofertowy / Propozycja cenowa

Numer sprawy: Sp/AZP/382/26/poza/2019

Nazwa zadania: „Zakup kontrastu”

Przedmiotem zamówienia jest zakup kontrastu:

- Omnipaque 300mg J/ml 50ml*10 flak. 4 opakowania
- Omnipaque 300mg/ml 100ml*10 flak 20 opakowań

Oferujemy wykonanie przedmiotu zapytania za cenę:

- Omnipaque 300mg J/ml 50ml*10 flak. 4 opakowania, Cena brutto: zł
- Omnipaque 300mg/ml 100ml*10 flak 20 opakowań, Cena brutto: zł

X	Wartość netto:	Wartość podatku VAT:	Cena brutto:
Łącznie: zł % zł

Dodatkowe informacje:

Termin płatności:

Okres gwarancji:

.....