



(pieczęć Wykonawcy)

....., dnia.....2016r.

**FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY**

Niniejszym oświadczamy, że w postępowaniu o udzielenie zamówienia na:

**Dostawy produktów leczniczych do programów lekowych.**

ofertę przetargową składa:

.....  
(nazwa wykonawcy/ów)

NIP: .....

REGON: .....

Tel.: .....

Fax: .....

Składamy niniejszą ofertę przetargową we własnym imieniu / jako partner konsorcjum zarządzanego przez:

.....  
(nazwa lidera)

NIP: .....

REGON: .....

Tel.: .....

Fax: .....

Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania.

\* w przypadku gdy Wykonawca nie składa oferty na dane zadanie, należy je przekreślić.

**Zadanie I – ADALIMUMAB \***

Oferujemy wykonanie zamówienia za:

Wartość oferty netto: ..... zł

(słownie: .....)

Wartość oferty brutto: ..... zł

(słownie: .....)

w tym podatek VAT, tj. .... zł

(słownie: .....)

**Zadanie I – ADALIMUMAB**

<i><b>Wyszczególnienie</b></i>	<i><b>Nazwy: handlowa oferowanego produktu i producenta</b></i>	<i><b>Ilość/rok</b></i>	<i><b>Cena jednostko wa netto</b></i>	<i><b>Razem netto (3 x 4)</b></i>	<i><b>Stawka podatku VAT w %</b></i>	<i><b>Razem VAT</b></i>	<i><b>Razem brutto (5 + 7)</b></i>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>
Adalimumab 40mg/0,8ml, roztwór do wstrzykiwań podskórnych, 2 ampułkostrzykawkki 0,8ml + 2 gaziki nasączone alkoholem.		<b>160 op.</b>					
<b>RAZEM</b>					<b>X</b>		

.....  
( podpis i pieczętka Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

\* w przypadku gdy Wykonawca nie składa oferty na dane zadanie, należy je przekreślić.

**Zadanie II – ETANERCEPT \***

Oferujemy wykonanie zamówienia za:

Wartość oferty netto: ..... zł

(słownie: .....)

Wartość oferty brutto: ..... zł

(słownie: .....)

w tym podatek VAT, tj. .... zł

(słownie: .....)

**Zadanie II – ETANERCEPT**

<i><b>Wyszczególnienie</b></i>	<i><b>Nazwy: handlowa oferowanego produktu i producenta</b></i>	<i><b>Ilość/rok</b></i>	<i><b>Cena jednostko wa netto</b></i>	<i><b>Razem netto (3 x 4)</b></i>	<i><b>Stawka podatku VAT w %</b></i>	<i><b>Razem VAT</b></i>	<i><b>Razem brutto (5 + 7)</b></i>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>
Etanercept 50mg/ml, roztwór do wstrzykiwań, 4 wstrzykiwacze MyCli + 4 gaziki nasączone alkoholem. (lek posiadający wszystkie te same wskazania co lek oryginalny)		<b>120 op.</b>					
<b>RAZEM</b>					<b>X</b>		

.....  
( podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

\* w przypadku gdy Wykonawca nie składa oferty na dane zadanie, należy je przekreślić.

## Zadanie III – INFLIXIMAB \*

Oferujemy wykonanie zamówienia za:

Wartość oferty netto: .....

(słownie: .....

Wartość oferty brutto: .....

(słownie: .....

w tym podatek VAT, tj. ....

(słownie: .....

## Zadanie III – INFLIXIMAB

<i><b>Wyszczególnienie</b></i>	<i><b>Nazwy: handlowa oferowanego produktu i producenta</b></i>	<i><b>Ilość/rok</b></i>	<i><b>Cena jednostko wa netto</b></i>	<i><b>Razem netto (3 x 4)</b></i>	<i><b>Stawka podatku VAT w %</b></i>	<i><b>Razem VAT</b></i>	<i><b>Razem brutto (5 + 7)</b></i>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>
Infilisimab 100mg, proszek do sporządzania koncentratów do sporządzania roztworu do infuzji, 1 fiolka		<b>20 fiolek</b>					
<b>RAZEM</b>					<b>X</b>		

.....  
( podpis i pieczętka Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

\* w przypadku gdy Wykonawca nie składa oferty na dane zadanie, należy je przekreślić.