

Zamawiający: Wojewódzki Szpital Zespolony im. L.  
Perzyny w Kaliszu, ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz

Wykonawca:

Euro Trade Technology Sp. z o. o.  
Siemiradzkiego 19 , 64-920 Piła

*(pełna nazwa/firma, adres)*

NIP-7642399823 . KRS-0000164052

*(w zależności od podmiotu: NIP/, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

Hanna Skowrońska – specjalista ds. zamówień publicznych - pełnomocnictwo  
*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

telefon: 672137183 e-mail: [napkins1@napkins.pl](mailto:napkins1@napkins.pl)

### **FORMULARZ OFERTOWY**

**Kryterium I – cena brutto: (należy wpisać wartości wynikające z pozycji RAZEM tabeli odpowiedniego Formularza Cenowego)**

Przedmiot zamówienia	Wartość Netto zł	Stawka VAT %	Kwota VAT zł	*Wartość brutto zł
<b>Zadanie nr 1</b>				
<b>Zadanie nr 2</b>				
<b>Zadanie nr 3</b>				
<b>Zadanie nr 4</b>				
<b>Zadanie nr 5</b>				
<b>Zadanie nr 6</b>				
<b>Zadanie nr 7</b>				
<b>Zadanie nr 8</b>				
<b>Zadanie nr 9</b>				
<b>Zadanie nr 10</b>	<b>3162,00</b>	<b>8</b>	<b>252,96</b>	<b>3414,96</b>
<b>Zadanie nr 11</b>				

\*Cena obejmuje wszelkie koszty i obciążenia związane z realizacją przedmiotu zamówienia.  
Wartość ta będzie przedmiotem oceny w kryterium „Cena brutto”

/ Nazwa/podpis wykonawcy/