



ISO 9001

*Specjalistyczny Szpital
im. dra Alfreda Sokołowskiego
ul. A. Sokołowskiego 4
58-309 Wałbrzych*

tel. 74/64 89 600 fax. 74/ 64 89 746

www.zdrowie.walbrzych.pl

szpitalsokolowski@zdrowie.walbrzych.pl

Wałbrzych 09.05.2013 r.

DZPZ-530-Zp/35/PN-30/13

Dotyczy: przetarg nieograniczony na dostawy tlenu ciekłego medycznego wraz z dzierżawą zbiorników na ciekły tlen na okres 48 miesięcy – Zp/32/PN-27/13

Zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy Pzp Zamawiający zmienia treść SIWZ.

Jest:

SIWZ – Załącznik nr 2 do SIWZ

**O F E R T A
DLA
SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA im. DRA
ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO w WAŁBRZYCHU**

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie przetargu nieograniczonego

**na dostawy tlenu ciekłego medycznego wraz z dzierżawą zbiorników
na ciekły tlen na okres 48 miesięcy – Zp/35/PN-30/13**

informujemy, że składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

1. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

.....

2. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

.....

REGON: NIP:

Numer telefonu Numer teleksu /fax

3. Oferujemy dostawę ciekłego tlenu medycznego wraz z dzierżawą zbiorników na ciekły tlen za wynagrodzeniem w kwocie:

L.p.	Asortyment	JM.	Ilość zamawiana	Cena jednostkowa netto	VAT	Cena jednostkowa brutto	Wartość ogółem netto	Wartość ogółem brutto
1.	Tlen medyczny ciekły loco zbiornik odbiorcy	kg	897 600					
2.	Dzierżawa zbiorników	miesiące	24					

Razem pozycje 1-2 :

Słownie brutto:

Na ul. Sokołowskiego 4 oferujemy zbiornik typ, firmy,
o pojemności w litrach, rok produkcji

Na ul. Batorego 4 oferujemy zbiornik typ, firmy,
o pojemności w litrach, rok produkcji

Załączniki do oferty (zgodnie z SIWZ dla Wykonawców):

1.
2.
3.
(rozszerzyć zgodnie z wymaganiami)

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez Wykonawcę)

winno być :

SIWZ – Załącznik nr 2 do SIWZ

O F E R T A
DLA
SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA im. DRA
ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO w WAŁBRZYCHU

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie przetargu nieograniczonego

na dostawę tlenu ciekłego medycznego wraz z dzierżawą zbiorników
na ciekły tlen na okres 48 miesięcy – Zp/35/PN-30/13

informujemy, że składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

4. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:
.....

5. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:
.....

REGON: NIP:

Numer telefonu Numer teleksu /fax

6. Oferujemy dostawę ciekłego tlenu medycznego wraz z dzierżawą zbiorników na ciekły tlen za wynagrodzeniem w kwocie:

L.p.	Asortyment	JM.	Ilość zamawiana	Cena jednostkowa netto	VAT	Cena jednostkowa brutto	Wartość ogółem netto	Wartość ogółem brutto
1.	Tlen medyczny ciekły loco zbiornik odbiorcy	kg	897 600					
2.	Dzierżawa zbiorników	miesiące	48					

Razem pozycje 1-2 :

Słownie brutto:

Na ul. Sokołowskiego 4 oferujemy zbiornik typ, firmy,
o pojemności w litrach, rok produkcji

Na ul. Batorego 4 oferujemy zbiornik typ, firmy,
o pojemności w litrach, rok produkcji

Załączniki do oferty (zgodnie z SIWZ dla Wykonawców):

4.
5.
6.

(rozszerzyć zgodnie z wymaganiami)

.....