

.....  
(miejsowość i data).....  
(nazwa Wykonawcy).....  
(adres Wykonawcy)

Nr telefonu Wykonawcy: .....

Nr faksu Wykonawcy: .....

E-mail Wykonawcy: .....

Dane osoby upoważnionej do kontaktu: .....

**OFERTA CENOWA**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy Pzp „Wykonanie badań, szczepień i wdrożenie leczenia zapobiegawczego oraz podanie leku antywirusowego w przypadku podejrzenia zakażenia wirusem HIV, HBS, HCV”  
oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia

za cenę brutto (z VAT) .....- złotych.

(słownie: .....zł)

zgodnie z poniższym zestawieniem:

Lp.	Usługa	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Wartość brutto w zł
<b>I. Profilaktyka zakażenia HBV:</b>				
1	Test potwierdzenia HBS			
2	Szczepionka Engerix B			
3	Antygen HBs			
4	Przeciwciała anty HBs			
5	Porada lekarska Izby Przyjęć			
6	Specjalistyczna porada lekarska			
7	Iniekcja domięśniowa			

<b>8</b>	Pobieranie krwi			
<b>a. Profilaktyka zakażenia HIV:</b>				
<b>1</b>	Leki – wg faktury (podać nazwę)			
<b>2</b>	Badanie na HIV1/HIV2			
<b>3</b>	Morfologia krwi			
<b>4</b>	Mocznik			
<b>5</b>	Kreatynina			
<b>6</b>	Alat			
<b>7</b>	Aspat			
<b>b. Profilaktyka zakażenia HCV:</b>				
<b>1</b>	Przeciwciała anty HCV			
<b>2</b>	Aktywność ALT			
<b>3</b>	HCV RNA			

Oświadczam, że akceptuję istotne postanowienia umowy określone w załączniku nr 1 do zaproszenia do złożenia oferty oraz oświadczam, że spełniam wymogi o których mowa w istotnych postanowieniach umowy.

.....  
 (podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń  
 woli w imieniu Wykonawcy)

Załączniki:

- .....  
 - .....  
 - .....