

ZP-25-030UN

Załącznik nr 10 do SWZ

**OFERTA
DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO
IM. ANDRZEJA MIEŁĘCKIEGO ŚLĄSKIEGO UNIwersYTETU MEDYCZNEGO
W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy: Support 4 Medicine Sp. z o.o. S.K.A.

Siedziba: ul. Zwycięzców 28 lok. 29, 03-938 Warszawa

REGON: 302551261 NIP: 7792416629

Tel.: 22 2587330

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym: Rafał Wartałowicz

Tel.: 22 2587330 e-mail: biuro@support4medicine.pl

Dane do kontaktu w sprawie realizacji przedmiotu umowy ze strony Wykonawcy e-mail:

biuro@support4medicine.pl

Osoba upoważniona do podpisania umowy :

Rafał Wartałowicz - pełnomocnik

Zamawiający wymaga wypełnienia wszystkich pól / podania wszystkich danych wymaganych w ramce powyżej

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym oferuję wykonanie dostawy wyrobów medycznych do zabiegów angiograficznych na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia za cenę

Pakiet nr 1²

bez podatku VAT: 34 720,00 zł

podatek VAT - 8% - 2 777,60 zł

z podatkiem VAT : 37 497,60 zł

Słownie: trzydzieści siedem tysięcy czterysta dziewięćdziesiąt siedem złotych sześćdziesiąt groszy

Pakiet nr 9²

bez podatku VAT: 71 950,00 zł

podatek VAT - 8% - 5 756,00 zł

z podatkiem VAT: 77 706,00 zł

Słownie: siedemdziesiąt siedem tysięcy siedemset sześć złotych

