



Załącznik nr 2 do zapytania cenowego NUSI_97_P987307_2024

FORMULARZ CENOWY

Table with 2 columns for bidder information: Name, Address, NIP, REGON, Tax ID, and Bank details.

Ofertami wyrażacie pragnienie zamawiania na zakup i dostawę w całości analizowanych preparatów w analizie określonych dawek, zgodnie z wymogami Zawieszenia Cenowego

Main table with columns: Lp, PRZECHODZĄCA CENOWEGO, ILOŚĆ, JEDNOSTKA MIARY, WYMAGANA JAKOŚCIOWO, WYMAGANA DATA DOSTAWY, WYPRONA OFERTY (OFFEROWANA ILOŚĆ, CENA NETTO NA LITER/USG, CENA NETTO NA J.M.), CAKOWITA WARTOŚĆ NETTO NA LITER/USG, CAKOWITA WARTOŚĆ BRUTTO NA LITER/USG, and DATA DOSEFY W FORMULE MOLEKULARNEJ.

*Naciśnijcie klawisz

Ważne informacje

- a. Szczegółowe informacje o Zapytaniu Cenowym wraz z załącznikami i nie wnoszone zastrzeżenia oraz zdobytych koniecznych informacji do przygotowania oferty, b. Istniejące obowiązujące wytyczne i wytyczne na wytyczne obowiązujące Sprzedawcę, niezbędne do zrealizowania przedmiotu Zapytania Cenowego, c. Szczegółowe informacje o miejscu oferty oraz o adresie (zobacz załącznik nr 1 do Zapytania Cenowego), d. Inne załączniki w stosunku do niniejszego zapytania: e. Regulamin w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu oferty na Ukrainę oraz o skutkach ochrony bezpieczeństwa narodowego; f) oparte w art. 5a rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 11 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z dostawami funkcji demobilizacyjnych na Ukrainę.

TERMIN PŁATNOŚCI ZA FAKTURĄ DNI (liczony od dostarczenia towaru)

Interesować / dawać

(podkreślić) (i) uprawnioną do składania ofert osoba w imieniu Oferenta