

Załącznik nr 1 do zapytania DN/CWBK-AD-231-15/2026

.....
(Pełna nazwa Wykonawcy)

SPECYFIKACJA ASORTYMENTOWO-CENOWA

Sukcesywne dostawy Antithymocyte immunoglobulin w ramach badania klinicznego

dla Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowego Instytutu Badawczego

Oddziału w Gliwicach

LP.	PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	J. M.	IŁOŚĆ	NAZWA HANDLO WA/ NR KATALOG OWY	CENA JEDNOSTK OWA NETTO [PLN]	WARTOŚĆ NETTO [PLN]	VAT [%]	WARTOŚĆ BRUTTO [PLN]	UWAGI
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Załącznik nr 1 do zapytania DN/CWBK-AD-231-15/2026

1	Antithymocyte immunoglobulin konc. do sporz. roztw. do inf. doż. (100 mg/5 ml) fiol.	szt.	7260						
2	Etykietowanie zgodnie z wymogami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 536/2014. Etykiety zawierające wymagane informacje, w tym nazwę kodową badania, numer serii, datę ważności oraz oznaczenie „do stosowania wyłącznie w badaniach klinicznych”	szt.	7260						
3	Dostawy leków do 14 ośrodków zlokalizowanych w: Krakowie, Łodzi, Gdańsku, Lublinie, Poznaniu, Wrocławiu, Warszawie, Katowicach, Szczecinie, Gliwicach. Czas dostawy zamówionego leku nie może przekroczyć 48 h.	szt. .	220						

Załącznik nr 1 do zapytania DN/CWBK-AD-231-15/2026

1. Składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym powyżej na kwotę:

BRUTTO: **PLN słownie:** **PLN**

NETTO: **PLN słownie:** **PLN**

2. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres (min. 30 dni) licząc od daty wyznaczonej jako termin składania ofert.
3. Termin płatności: **60 dni licząc od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.**
4. Termin realizacji /dostawy: **zobowiązuję się do wykonywania dostaw w terminie maksymalnie do dni roboczych licząc od dnia otrzymania zamówienia.**

data.....

.....

czytelny podpis