

**7 SZPITAL MARYNARKI WOJENNEJ Z PRZYCHODNIĄ**

 Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

 im. kontradmirała profesora Wiesława Łasińskiego

 80-305 Gdańsk, ul. Polanki 117

Gdańsk, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**KALKULACJA OFERTOWA**

Przedmiot zamówienia:

**DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO W XVIII PAKIETACH**

postępowanie nr 218/2023/PN

Nazwa oraz adres Wykonawcy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SKŁADAMY OFERTĘ na realizację przedmiotu zamówienia w pakiecie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

a. cena oferty netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

b. cena oferty brutto za realizację całego zamówienia wynosi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł., w tym podatek od towarów i usług (VAT), **wg stawki: 8 %**

oraz

c. cena oferty netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

d. cena oferty brutto za realizację całego zamówienia wynosi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł., w tym podatek od towarów i usług (VAT), **wg stawki: 23 %\***

**W przypadku większej ilości pakietów niż 1 powtórzyć w odpowiedniej ilości.**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 podpis Wykonawcy

\*jeśli dotyczy