Załącznik nr 1

**Formularz ofertowy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wykonawca** | |  | | |
| **Forma prowadzonej działalności** | |  | | |
| **Adres** | |  | | |
| **Adres do korespondencji** | |  | | |
| **Telefon** |  | | **email** |  |
| **NIP** |  | | **Regon** |  |
| **Osoba upoważniona do kontaktów w sprawie oferty, telefon** | | |  | |
|  |  |  |  |  |

W odpowiedzi na zapytanie szacunkowa wartość zamówienia na: **„Dostawa ciekłego azotu do zbiorników przewoźnych wraz z dzierżawą zbiorników i transportem”**

Wynosi:

1/ GAZY MEDYCZNE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Liczba i jednostka miary** | **Cena jednostkowa netto w zł  za kg** | **Cena jednostkowa brutto w zł za kg** | **Wartość netto w zł** | **Stawka podatku VAT w %** | **Wartość podatku VAT w zł** | **Wartość brutto w zł** | **Nazwa handlowa,  nr i data ważności świadectwa dopuszczenia** |
| **1.** | **Ciekły azot**  **w odgazowywaczu** | **125 000 kg** |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |  |  |  |  |

2/ DZIERŻAWA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Liczba i jednostka miary** | **Cena jednostkowa netto w zł  za kg** | **Cena jednostkowa brutto w zł za kg** | **Wartość netto w zł** | **Stawka podatku VAT w %** | **Wartość podatku VAT w zł** | **Wartość brutto w zł** | **Nazwa handlowa,  nr i data ważności świadectwa dopuszczenia** |
| **1.** | **Dzierżawa zbiorników przewoźnych na ciekły azot – 3 szt. (1000 kg)** | **3 zbiorniki x 36 m-cy = 108** |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |  |  |  |  |

RAZEM PAKIET 1:

Wartość netto w zł: ……………………………...

Wartość brutto w zł: ……………………………..

W tym podatek VAT 8 % w zł …………………..

W tym podatek VAT 23 % w zł ………………….