

FORMULARZ OFERTOWY

Zamówienie publiczne na dostawę przez aptekę preparatu Methadone hydrochloride syrop 0,1 % dla Ośrodka Leczenia Uzależnień Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie przy ul. Karłowicza 1, do Programu Terapii Substytucyjnej Metadonem, przeprowadzone w trybie przetargu nieograniczonego.

Przedmiot Zamówienia	Dostawa przez aptekę preparatu Methadone hydrochloride syrop 0,1 % dla Ośrodka Leczenia Uzależnień Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie, przy ul. Karłowicza 1 do Programu Terapii Substytucyjnej Metadonem przy Al. Tysiąclecia 5
ZAMAWIAJĄCY:	Ośrodek Leczenia Uzależnień Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie
WYKONAWCA: (Nazwa – Pełny adres)	
Cena oferty brutto: Cyfrą i słownie	
Cena oferty netto: Cyfrą i słownie	
PODPISY: (Osób uprawnionych do występowania w imieniu oferenta)	