

**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 Leczenia Substytucyjnego, przeprowadzone w trybie przetargu nieograniczonego.

<b>Przedmiot Zamówienia</b>	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 Leczenia Substytucyjnego przy Al. Tysiąclecia 5
<b>ZAMAWIAJĄCY:</b>	Ośrodek Leczenia Uzależnień Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie
<b>WYKONAWCA:</b> <b>(Nazwa – Pełny adres)</b>	
<b>Cena oferty brutto:</b> <b>Cyfrą i słownie</b>	
<b>Cena oferty netto:</b> <b>Cyfrą i słownie</b>	
<b>PODPISY:</b> <b>(Osób uprawnionych do występowania w imieniu oferenta)</b>	