

....., dnia

Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego

Formularz ofertowy

Oferta dla firmy
Przedsiębiorstwo Farmaceutyczno-Chemiczne SYNTEZA Sp. z o.o.
ul. Św. Michała 67/71
61-005 Poznań
NIP 7821013533
KRS 0000124038

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 11/2026 z dnia 17.08.2026 r. dotyczące dostawy dwóch różnych serii produktu leczniczego Forxiga 10 mg, tabletki powlekane, AstraZeneca AB, w ilości po 15 opakowań zawierających 30 szt. w opakowaniu, (nr Pozwolenia EU/1/12/795/009) składam niniejszą ofertę na realizację w/w zamówienia.

I Nazwa i dane adresowe wykonawcy

Nazwa:

.....
.....

Adres:

.....
.....

NIP:

.....
.....

Telefon:

.....
.....

Adres

email:.....

II. Przedmiot zamówienia

Lp.	Nazwa produktu leczniczego	Numer serii	Ilość tabletek w opakowaniu jednostkowym	Ilość opakowań	Waluta	Cena netto za wszystkie opakowanie jednostkowe
1.						
2.						

III. Warunki oferty

Cena netto w PLN/ EUR	
------------------------------	--

Termin ważności oferty: 30.09.2026.

Miejscowość, dnia.....r.
(podpis i pieczęć wystawcy oferty)