

.....
pieczęć Wykonawcy

O F E R T A

1. Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....
.....
.....

2. Nazwa i siedziba Zamawiającego:

**Łódzki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia,
90- 032 Łódź ul. Kopcińskiego 58
tel. (0 – 42) 275-48-53, fax. (0 – 42) 275-40-88**

3. Zgłaszamy swój udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia na „**dostawę prasy codziennej i czasopism w formie prenumeraty na 2010r.**”, znak sprawy RZP 1/M-1/2010 przedstawiając niniejszą ofertę.

Lp	Tytuł	Liczba egz.	cena netto do zapłaty	cena brutto do zapłaty
1	Rachunkowość	1		
2	Służba Zdrowia	1		
3	Puls Medycyny	1		
4	Lekarz Rodzinny	1		
5	Medical Tribune	1		
6	Menedżer Zdrowia	1		
7	Rynek Zdrowia	1		
8	Przewodnik Lekarza	1		
9	Zdrowie Publiczne	1		
10	Zeszyty Naukowe Zdrowie Publiczne i Zarządzanie	1		
11	Antidotum	1		
12	Finanse Publiczne	2		
13	Press	1		
14	Postępy w Kardiologii Interwencyjnej	1		
15	Współczesna Onkologia	1		
16	Neurologia i Neurochirurgia Polska	1		
17	Rzeczpospolita	3		
18	Gazeta Wyborcza	5		
19	Dziennik Gazety Prawnej	6		
20	Polska Dziennik Łódzki	4		

21	Express Ilustrowany	1		
22	Fakt	1		
23	Newsweek Polska	1		
24	Wprost	1		
25	Polityka	1		
26	Dziennik Ustaw	1		
27	Monitor Polski	1		
28	Dziennik Urzędowy Ministra Finansów	1		
29	Prawo i Medycyna	1		
30	Orzecznictwo NSA	1		
31	Orzecznictwo SN – Izba Cywilna	1		
32	Orzecznictwo SN – Izba Pracy, Ubezpieczeń Społecznych i Spraw Publicznych	1		
33	Dziennik Urzędowy Ministra Zdrowia	1		
34	Ubezpieczenia i Prawo Pracy	1		
35	Służba Pracownicza	1		
36	Biuletyn Informacyjny dla Służb Ekonomiczno-Finansowych „Gofin”	1		
37	Zeszyty Metodyczne Rachunkowości	1		

Całkowita cena oferty:

brutto w złotych:

słownie :

4. Warunki płatności :

Termin płatności wystawionej przez Nas faktury za dostawę oraz realizację przedmiotu zamówienia **wynosi 21 dni**, licząc od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.

5. Oświadczenia ofertowe:

Akceptujemy warunki umowne realizacji zamówienia zawarte we wzorze umowy.

.....
Podpis/podpisy osoby/osób
umocowanych prawnie
do reprezentowania Wykonawcy

....., dn.