

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Oferenta:

.....
Adres Oferenta (kod, miejscowość):

.....
(ulica, nr domu, nr lokalu):

.....
Numer telefonu: faksu:

NIP: REGON:

adres e-mail:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące opracowania

Część¹:

a) Fiszki założeń Regionalnego Programu Zdrowotnego,

.....
.....
.....
b) Regionalnego Programu Zdrowotnego, zwanego dalej: „RPZ” pt.

Tabela 1. Wycena oferty na opracowanie Części zamówienia

L.p.	Wyszczególnienie	Kwota netto (w PLN)	Kwota brutto (w PLN)	Wartość VAT (w PLN)
1.	Fiszka założeń Regionalnego Programu Zdrowotnego			
2.	Regionalny Program Zdrowotny, pt.			

¹ Należy wpisać odpowiedni numer części zadania, którego dotyczy oferta. W przypadku zgłoszenia kilku części, powyższy Formularz Ofertowy, należy sporządzić oddzielnie dla każdej części.

Oferujemy wykonanie **Części** przedmiotu zamówienia za kwotę **brutto:** zł,
(słownie:) w terminie od dnia
zawarcia umowy z Zamawiającym.

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe oferujemy wykonanie usługi w oparciu o doświadczenie
zdobyte w trakcie realizacji podobnych zadań:

Tabela 2. Lista realizacji składających się na Doświadczenie Wykonawcy

L.p.	Nazwa zadania	Lokalizacja/ Zamawiający/Partnerzy	Zakres zadania	Okres / stan realizacji
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

- Oświadczamy, że Wykonawca zapoznał się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosi do niego zastrzeżeń oraz przyjmuje warunki w nim zawarte.
- Oświadczam, że termin związania z ofertą wynosi 30 dni kalendarzowych. Pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.

..... dn.

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy