Załącznik nr 1

**Formularz ofertowy**

...................................................................................................
Nazwa i adres Wykonawcy

................................................................................................…
telefon, e-mail, faks

................................................................................................…
NIP, REGON, KRS

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa szczepionek przeciwko grypie oraz przeprowadzenie szczepień mieszkańców Gminy Trzebiechów – 100 szt.

Oferuję/my wykonanie zamówienia w zakresie objętym konkursem ofert, na warunkach w nim określonych i składamy następującą ofertę:

1. Wartość brutto: …………………………………......zł za realizację zamówienia

 (słownie:………………………………………………………………............... złotych)

 Koszt jednostkowej usługi (szczepionka, badanie lekarskie, podanie szczepionki)

 …………………….. zł

 (słownie: ………………………………………………… złotych)

2. Gwarantuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia do dnia 20 listopada 2023 r.

Oświadczam/ -my, że:

1. Zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym, nie wnosimy do niego zastrzeżeń przyjmujemy warunki w nim zawarte.
2. Załączniki (zgodnie z pkt IV zapytania ofertowego)

………………….

………………….

………………….

………………….

………………….................................................................................

 (data i podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)