

Pieczęć Oferenta

Formularz ofertowy
Konkurs na realizację programu profilaktycznego w roku 2022:

Szczepienia profilaktyczne przeciwko meningokokom młodzieży z gminy Bieliny urodzonej w roku 2006

1. PEŁNA NAZWA OFERENTA (zgodna z właściwym rejestrem lub dokumentem założycielskim)

2. ADRES OFERENTA:

3. DANE OFERENTA:

nr tel.

adres e-mail:.....

nr faxu

nazwa banku i nr konta bankowego.....

kierownik placówki (nazwisko i imię, nr tel)

osoby upoważnione do reprezentacji oferenta i składania oświadczeń woli w jego imieniu:

osoba odpowiedzialna za realizację zadań objętych konkursem ofert (nazwisko, imię, nr tel.)

CENA OFERTOWA:

Cena ofertowa usługi - za jedną osobę.zł brutto

(słownie:))

4. MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ (adres, w którym realizowany będzie Program)

nr telefonu.....

adres e-mailowy

nr faksu

....., dnia

(miejscowość)

.....
(Podpis i pieczęć firmowa Oferenta)