

Pieczęć Oferenta

## Formularz ofertowy

Konkurs na realizację następujących programów zdrowotnych w roku 2024:

- -„Program szczepień profilaktycznych przeciwko meningokokom na lata 2023-2027 w Gminie Zagnańsk”
- -„Program szczepień ochronnych mieszkańców Gminy Zagnańsk przeciwko grypie na lata 2023-2027”

1. NAZWA OFERENTA : .....

.....

.....

2. ADRES OFERENTA : .....

.....

.....

3. DANE OFERENTA : .....

- nr telefonu .....

- adres mailowy

.....

.....

- nr faksu .....

- nr konta bankowego .....

4. CENA OFERTOWA:

a) **Zadanie 1. Szczepienia przeciwko bakteriom meningokokowym:**

Cena ofertowa usługi – jedna dawka szczepionki .....zł brutto  
słownie: .....

b) **Zadanie 2. Szczepienia przeciwko grypie:**

Cena ofertowa usługi – jedna dawka szczepionki .....zł brutto  
słownie: .....

5. MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ:

.....

.....

- nr telefonu .....

- adres e-mailowy

.....

.....

- nr faksu .....

Zagnańsk, dnia .....

.....

(Podpis i pieczęć firmowa Oferenta)