……….………………………………

(*pieczątka Oferenta)*

FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie „Regulaminu udzielania zamówień publicznych, których wartość szacunkowa nie przekracza kwoty 130.000,00 zł netto'\*

Znak sprawy: ZAW.8030.2.2024.

dotyczącego: dostaw, usług, robót budowlanych

Nazwa zadania: **Szczepienia ochronne przeciwko grypie na rok 2024.**

Składamy następującą ofertę:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:

1. Przyjmujemy do realizacji warunki postawione przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczamy, że zdobyliśmy potrzebne informacje do przygotowania oferty.
3. Zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do realizacji zamówienia po wcześniejszym uzgodnieniu terminu z Zamawiającym.
4. Ze strony Wykonawcy osobą do kontaktu w sprawach realizacji zamówienia będzie :

- imię i nazwisko: …………………………………

- telefon: …………………………………………

- adres e-mail: ……………………………………………

…………….…………………………………………………….

(data, podpis, pieczęć Oferenta, Osoby upoważnionej)

W niniejszym formularzu można dopisać dodatkowe pozycje celem uszczegółowienia, doprecyzowania  
przedmiotu zamówienia lub warunków realizacji zamówienia publicznego.