



Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTY

dla Gminy Nowy Targ w odpowiedzi na zapytanie ofertowe GPI.271.2.8.2015 z dnia 9 kwietnia 2015r.

Nazwa oferenta

.....

Adres siedziby

.....

NIP, REGON

.....

Numer telefonu

.....

Adres e-mail

.....

Polisa OC

Ubezpieczyciel

Okres obowiązywania oddo.....

Nawiązując do zapytania ofertowego na wykonanie zadania pn.:

Przejęcie obowiązków realizacji programu zdrowotnego pn. **„Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) wśród ok. 154 dziewcząt w gminie Nowy Targ w roku 2015”** – I etap programu profilaktyki przewidzianego na lata 2015-2017.

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na kwotę brutto za jedną szczepionkę (trzy dawki) wraz ze szkoleniem i wykonaniem stosownych badań i dokumentacji:

.....

(kwota brutto)

3. Termin płatności: do 30 dni od daty wystawienia faktury/rachunku po wykonaniu całości zadania. Rozliczenie w oparciu o cenę jednostkową i ilość zaszczepionych osób.



4. Świadom – świadomi* odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu Karnego oświadczam (oświadczamy)*, że:

- a) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- b) posiadamy wiedzę i doświadczenie;
- c) dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- d) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- e) zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia przedstawionymi w zapytaniu ofertowym, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.
- f) cena oferty zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
- g) wymagania stawiane wykonawcy w zapytaniu ofertowym zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń.
- h) zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty do wykonania ich w terminach wyznaczonych przez Zamawiającego oraz w lokalach odpowiednio przystosowanych do wykonania w/w usługi.

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączamy:

1.
2.
3.
4.

Inne informacje Wykonawcy:

.....
.....
.....
.....
.....

.....
(czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

*Niepotrzebne skreślić