

O F E R T A

na przeprowadzenie Programu profilaktyki zdrowotnej realizowanego w 2015 roku. dotyczącego szczepień dzieci urodzonych w roku 2013 zamieszkałych na terenie Gminy Sieroszewice przeciwko pneumokokom.

Urząd Gminy Sieroszewice
Ul. Ostrowska 65
63-405 Sieroszewice

1. Podmiot składający ofertę:

.....
.....
(nazwa i siedziba, nr telefonu)

2. Wskazanie całkowitego kosztu jednostkowego: (zakup szczepionki, badanie lekarskie, wykonanie szczepienia przez uprawniony personel).

..... (zł brutto)

Słownie złotych:

3. Wskazanie ilości osób, które będą realizowały Program oraz ich kwalifikacje zawodowe:

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

4. Inne istotne informacje mogące mieć wpływ na wybór oferty:

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

5. Osoba odpowiedzialna za realizację Programu:

.....
.....

(nazwisko, imię, nr tel.)

6. Osoba odpowiedzialna za finansowe rozliczenie Programu:

.....
.....

(nazwisko, imię, nr tel.)

7. Osoba uprawniona do reprezentowania podmiotu i podpisania umowy:

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

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis)