

.....  
(pieczęć oferenta)

## Formularz ofertowy

### Konkurs ofert na wybór realizatora/realizatorów programu pod nazwą:

### „Program szczepienia profilaktycznego przeciwko grypie osób po 60 roku życia na lata 2018 - 2022 w gminie Wasilków”

Nazwa oferenta (NIP i REGON) :

.....  
.....

Osoba do kontaktu .....

Adres oferenta : .....

Dane oferenta: .....

- nr telefonu .....

- adres e-mail .....

Oświadczam, że zapoznałem się z:

1. treścią ogłoszenia Konkursu ofert wraz z warunkami na wybór realizatora/realizatorów programu pod nazwą „Program szczepienia profilaktycznego przeciwko grypie osób po 60 roku życia na lata 2018 - 2022 w gminie Wasilków”,

2. treścią programu przyjętego Uchwałą nr XLV/390/18 Rady Miejskiej w Wasilkowie z dnia 29 maja 2018 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej pod nazwą „Program szczepienia profilaktycznego przeciwko grypie osób po 60 roku życia na lata 2018 - 2022 w gminie Wasilków”

i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń. Zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez organizatora konkursu.

Wasilków, dnia .....

.....  
(podpis i pieczęć oferenta)