

.....
(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
2023 - 2025 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 2023 - 2025 w gminie Wasilków”,

2. treścią programu przyjętego Uchwałą nr LXXVI/611/23 Rady Miejskiej w Wasilkowie z dnia 25 maja 2023 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej pod nazwą „Program szczepienia profilaktycznego przeciwko grypie osób po 60 roku życia na lata 2023 - 2025 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)