

Murów, dnia .....

Znak sprawy

## FORMULARZ OFERTY

na wykonanie zadania pn.: „Zakup i wykonanie szczepień przeciwko wirusowi HPV ”

### 1. Nazwa i adres Zamawiającego

**Gmina Murów  
Ul. Dworcowa 2  
46-030 Murów**

### 2. Opis przedmiotu zamówienia

Opis przedmiotu zadania zawarto w załączniku nr 1 do oferty.

### 4. Termin wykonania zadania: do 30 listopada 2019 r.

Warunki płatności zgodnie z warunkami zawartymi we wzorze umowy załącznik nr 2 do oferty.

### 5. Forma złożenia oferty:

Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 28.02.2019r. w formie:

- pisemnej (osobiście, listownie na adres): **Urząd Gminy Murów  
ul. Dworcowa 2  
46-030 Murów**

### 6. Nazwa i adres Wykonawcy

Nazwa: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_ REGON \_\_\_\_\_

### 7. Oferuję realizację zadania za łączną cenę ofertową:

.....zł

w tym:

- wartość netto.....zł

- podatek VAT....%.....zł

### 8. Cena jednostkowa za wykonanie szczepienia jednej osoby ( szczepionka I, II, dawka + usługa) wynosi

.....zł

w tym:

- wartość netto.....zł
- podatek VAT...% .....zł

**9. Łączną cenę oferty wyliczono następująco:**

$$C = 17 \times C_1 \dots \times \text{podatek VAT} (\dots \%) \dots = \dots \text{zł}$$

C<sub>1</sub>- cenę netto szczepienia 1 osoby ( szczepionka I, II, dawka + usługa)

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zadania i warunkami umowy i nie wnoszę zastrzeżeń.

\_\_\_\_\_dnia\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( podpis osoby uprawnionej)

( pieczęć wykonawcy)