

....., dnia.....
 miejscowość i data

Pieczętka firmowa oferenta

Wzór formularza ofertowego do konkursu na wybór realizatora „Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego HPV w Gminie Wieluń”

I. Dane identyfikujące oferenta

Nazwa oferenta	
Adres siedziby	
Adres do korespondencji (jeśli inny niż adres siedziby)	
Numer telefonu	
Adres e-mail	
Osoby prawna upoważniona do reprezentowania oferenta	
Nr wpisu do KRS	
NIP	
REGON	
Nr wpisu w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą	

II. Informacja o zasobie kadrowym i kompetencjach osób zapewniających wykonanie zadania:

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe i doświadczenie zawodowe	Zakres obowiązków i sposób zaangażowania przy realizacji zadania
1	2	3	4

III. Informacja o prowadzonej działalności:

Doświadczenie w realizacji zadań będących przedmiotem konkursu:

.....

.....

IV. Informacja o planowanym zadaniu i koszty zamówienia:

Informacja o planowanym zadaniu:	
1. Nazwa szczepionki	
2. Przewidywana ilość szczepionych dziewcząt	
3. Miejsce realizacji badań	
4. Termin realizacji działań	
5. Cena jednostkowa za wykonanie pojedynczego świadczenia w ramach programu zawierająca koszt szczepionki wraz z kosztem badania lekarskiego i iniekcji oraz edukacji w [zł]	

Potwierdzam prawdziwość danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym i deklaruję wykonanie zadania zgodnie z przedstawioną ofertą.

Dnia.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej
do reprezentowania oferenta

IV. ZAŁĄCZONE DOKUMENTY: (zgodnie z warunkami konkursu ofert)

1. Kserokopia aktualnego odpisu z odpowiedniego rejestru lub inne dokumenty informujące o statusie prawnym podmiotu składającego ofertę i umocowanie osób go reprezentujących
2. Oświadczenia oferenta,
3. Klauzula Informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych w Wieluńskim Domu Kultury