

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dotyczy zapytania ofertowego**, którego przedmiot zamówienia stanowi wykonanie badań w celu zakwalifikowania do szczepienia oraz szczepienie szczepionkami zakupionymi przez Wykonawcę funkcjonariuszy i pracowników Centralnego Ośrodka Szkolenia Straży Granicznej w Koszalinie.

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

NIP.....REGON.....

**1. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za wykonanie badań i szczepień:**

Oferuję wykonanie usług stanowiących przedmiot zamówienia w cenach określonych w poniższej tabeli:

Lp.	Konsultacje specjalistyczne	Cena netto
1	badanie lekarskie - kwalifikacja do szczepienia	
2	szczepienie jednorazowe przypominające przeciwko błonicy i tężcowi	
3	szczepienie przeciwko poliomyelitis	
4	szczepienie przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu B (1 dawka)	
5	szczepienie przeciwko durowi brzuszemu	
6	szczepienie przeciwko meningitidis	
7	szczepienie przeciwko odrze, śwince i różyczce	
8	szczepienie przeciwko odrze, śwince, różyczce i ospie	
9	szczepienie jednorazowe przypominające przeciw odkleszczowemu zapaleniu mózgu	
10	szczepienie przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu A (1 dawka)	
11	szczepienie przeciwko grypie	

- Usługi będą realizowane na podstawie zleceń od dnia 11.03.2020 zgodnie z wymaganym schematem szczepień.
- Wynagrodzenie za realizację zamówienia obejmuje wszystkie koszty związane z jego realizacją.
- Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
- Załącznikiem do niniejszego formularza ofertowego, stanowiącego integralną część oferty, jest podpisany opis przedmiotu zamówienia, określony w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego.

....., dnia .....

(miejsowość)

.....  
 (pieczęć i podpis(y) osoby (osób) uprawnionej (uprawnionych)

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)