



Zarząd Zieleni m.st. Warszawy

ul. Hoża 13A, 00-528 Warszawa

tel. +48 22 277 42 00; mail: kontakt@zzw.waw.pl; www.zzw.waw.pl

## Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

### Formularz oferty

Nazwa Wykonawcy: .....

.....

Adres Wykonawcy: .....

Adres e-mail: .....

Telefon: .....

### Szczepienia ochronne dla pracowników Zarządu Zieleni m. st. Warszawy

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia **za cenę łączną:**

	Cena netto	Podatek VAT	Cena brutto	Słownie brutto
150 osób				

w tym:

Przedmiot zamówienia	Przewidywana liczba osób	Cena brutto za 1 wykonane szczepienie	Całkowita wartość brutto w PLN (liczba osób x cena brutto za 1 kompleksowe szczepienie)
Szczepienie na tężec	150 osób		
Szczepienie na kleszczowe zapalenie mózgu	150 osób		
SUMA			

2. Wykonawca oświadcza, że ceny podane w ust. 1 dotyczą wykonania pełnej usługi tzn. wykonania badania lekarskiego, podania pełnego szczepienia oraz wpisu do książki szczepień.
3. W przypadku nie zakwalifikowania pracownika Zamawiającego do szczepienia z uwagi na jego stan zdrowia, koszt konsultacji lekarskiej wyniesie ..... zł netto + należny podatek VAT w wysokości ..... % co daje kwotę ..... zł brutto za 1 konsultację lekarską.
4. Oświadczam, że cena zawiera prawidłowo naliczony podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami.
5. Oświadczam, że zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
6. Oświadczam, że w przypadku wyboru oferty zrealizuję zamówienie.
7. Miejsce świadczenia usług jak wskazane w zapytaniu ofertowym,

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

.....

(pieczęć i podpis  
Wykonawcy  
lub osoby uprawnionej)