**Załącznik Nr 1 do Zapytania**

Pieczęć Wykonawcy

(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA**

**na**

**Kurs Pediatric Advanced Life Support**

…….…………………………………………………………………………………...……………………………

nazwa firmy Wykonawcy

…..……………………………………………………………………………………………………..……………

adres

…………………………………………………………………………………………………….…………………

Regon/NIP

……………………………………………………………………………………………….………………………

telefon, faks, e-mail

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe naKurs Pediatric Advanced Life Support:

1. **SKŁADAM OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Zapytaniu, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy za cenę

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **ilość** | **Wartość brutto** |
| **Kurs Pediatric Advanced Life Support** |  |  | **3** |  |
| **Razem** | **X** | **X** | **X** |  |

1. Jednocześnie oświadczam, że:
2. zapoznałem się i akceptuję w całości warunki zawarte w Zapytaniu;
3. uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty;
4. zapoznałem się z postanowieniami umowy, określonymi w Zapytaniu nr 2 do Zapytania i zobowiązuje się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Zapytaniu, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
5. Ofertę niniejszą składam na \_\_\_\_\_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach.
6. Do niniejszej oferty załączam następujące dokumenty tj.
7. ………………………………….
8. ………………………………….
9. ………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Osoby upoważnione do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy | | | |
| Imię i Nazwisko | | Data | Podpis |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |