

## FORMULARZ OFERTOWY

### 1. Nazwa i adres Oferenta

Nazwa Oferenta: .....

Adres: .....

NIP .....

REGON.....

Tel. ....

e-mail: .....

### 2. Oferta cenowa

Zaproszenie do składania ofert dotyczy organizacji dwóch seminariów oraz opracowanie, edycji oraz tłumaczenia zawartości strony internetowej dedykowanej Centrum Transgranicznej Opieki Zdrowotnej i Mobilności Pacjentów, w ramach projektu nr LT-PL-4R-299 pn. „Współpraca dla wysokiej jakości transgranicznej opieki zdrowotnej i mobilności pacjentów pogranicza” („Cooperation for high-quality cross-border healthcare and patient mobility in frontier area”) realizowanego w partnerstwie ze Szpitalem Publicznym w Łódziejach (Litwa), w ramach Programu Współpracy Interreg V-A Litwa – Polska, dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, oferujemy wykonanie usługi za cenę:

#### Zadanie 1:

– netto (cena kompleksowa) ..... zł

słownie.....

– podatek VAT ..... zł

słownie .....

– brutto (cena kompleksowa) ..... zł

słownie .....

#### Zadanie 2:

– netto (cena kompleksowa) ..... zł

słownie.....

– podatek VAT ..... zł

słownie .....

– brutto (cena kompleksowa) ..... zł

słownie .....

#### Zadanie 3:

– netto (cena kompleksowa) ..... zł

słownie.....

– podatek VAT ..... zł

słownie .....





Program Współpracy Interreg V-A Litwa – Polska

– brutto (cena kompleksowa) ..... zł  
słownie .....

**Zadanie 4:**

– netto (cena kompleksowa) ..... zł  
słownie.....

– podatek VAT ..... zł  
słownie .....

– brutto (cena kompleksowa) ..... zł  
słownie .....

**Zamówienie łącznie:**

– netto (cena kompleksowa) ..... zł  
słownie.....

– podatek VAT ..... zł  
słownie .....

– brutto (cena kompleksowa) ..... zł  
słownie .....

**Oferta przeprowadzenia szkoleń w wersji zdalnej:**

– netto (cena kompleksowa) ..... zł  
słownie.....

– podatek VAT ..... zł  
słownie .....

– brutto (cena kompleksowa) ..... zł  
słownie .....

Osobą upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym w przypadku udzielenia Nam zamówienia jest:

Imię i nazwisko .....

Numer tel .....

E-mail .....

.....  
(pieczęć oraz podpis osoby upoważnionej)

Miejsce i data: .....

