**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego z dnia 01.07.2015**

*(wzór)*

…………………………………………….

(pieczęć Wykonawcy)

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Paliatywnej

im. Jana Pawła II w Suwałkach

ul. Szpitalna 54

16-400 Suwałki

**FORMULARZ OFERTY**

**Dane Wykonawcy**

Nazwa: …………………………………………………………………………………………………………….........................................

Adres: ul. ………………………………………………………………………………………………...................................................

Kod .................... miasto ................................................... województwo ................................................

Numer telefonu: ………………………………….. nr faxu...................................adres mail .....................................

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu na realizację zadania:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami postępowania zawartymi w zapytaniu ofertowym z dnia 01.07.2015 , nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń i przyjmujemy warunki w nim zawarte, a także uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

2. Składamy ofertę na :

Sprzedaż 400 sztuk broszur poświęconych poradom dot. opieki nad osoba starszą, niepełnosprawną, zasadom żywienia osób przewlekle chorych, rehabilitacji osób niesamodzielnych, przewlekle chorych, poradom dot. profilaktyki zapobiegającej powstawaniu powikłań i zachowaniu zdrowego stylu życia u osób przewlekle chorych.

1. Oferujemy następujące tytuły broszur
2. ............................................................................ sztuk .................wartość brutto ..........zł

b).............................................................................. .sztuk................wartość brutto .............zł

c) ............................................................................. sztuk .................wartość brutto ..........zł

d)............................................................................... sztuk................wartość brutto ............zł

1. ............................................................................ sztuk .................wartość brutto ............zł

Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy do 15 lipca do godz. 17.00

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

/Miejscowość i data/ /Podpis osoby/osób upoważnionej do występowania w imieniu wykonawcy/