

.....

 /dane Oferenta, w tym numer telefonu oraz e-mail/

Formularz ofertowy

W odpowiedzi na ogłoszenie Burmistrza Miasta Cieszyzna o konkursie ofert na **realizację zadania pn. „Pilotażowy program profilaktyki próchnicy u dzieci 5-letnich, uczęszczających do cieszyńskich przedszkoli”** oferuję wykonanie prac będących przedmiotem zadania w przedszkolach/przedszkolu nr, w okresie od 10 stycznia 2020 r. do 30 czerwca 2020 r., za następującą cenę gwarantującą wykonanie całości zamówienia zgodnie z opisem zawartym w „Szczegółowych warunkach realizacji zadania”.

1	2	3	4
Cena (brutto) w zł zestawu do higieny jamy ustnej dla 1 dziecka	Cena (brutto) w zł za przeprowadzenie 1 godziny zajęć w przedszkolu	Cena (brutto) w zł za wykonanie 1 przeglądu stomatologicznego	Cena (brutto) w zł za przeprowadzenie 1 prelekcji przez prelegenta
.....			

Cena brutto za wykonanie programu w przedszkolu* zł

Przegląd stomatologiczny zostanie wykonany w gabinecie na terenie Cieszyzna
 (dane adresowe)

* proszę podać cenę brutto odrębnie dla każdego przedszkola

- Potwierdzam, że spełniam(-y) warunki określone w ogłoszeniu na wybór realizatora zadania w zakresie wskazanym w ogłoszeniu, w tym posiadam(-y) niezbędne uprawnienia i doświadczenie w celu realizacji zadania (załącznik do oferty).
- Oświadczam, że zapoznałam(-łem) się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz z treścią „Pilotażowego programu profilaktyki próchnicy u dzieci 5-letnich,

uczęszczających do cieszyńskich przedszkoli” (stanowiącego załącznik do uchwały nr XLIV/451/18 Rady Miejskiej Cieszyna z dnia 26 kwietnia 2018 r.).

- Akceptuję warunki płatności określone w ramowym wzorze umowy, w tym termin płatności wynoszący 14 dni od dnia poprawnie złożonej faktury zamawiającemu.
- Akceptuję ramowy wzór umowy, stanowiący załącznik do „Szczegółowych warunków realizacji zadania” i zobowiązuję się, w przypadku wyboru niniejszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy na warunkach w niej zawartych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

.....
/miejscowość, data/

.....
/podpis upoważnionego przedstawiciela oferenta/