

**FORMULARZ OFERTOWY**

dotyczy konkursu na realizację programu promocji zdrowia pn. „Edukacja zdrowotna młodzieży szkolnej w wieku pomiędzy 18 a 19 rokiem życia w zakresie nadciśnienia tętniczego ”  
w 2024 r. na terenie Dzielnicy Praga Południe m. st. Warszawy

I. DANE IDENTYFIKACYJNE OFERENTA

1. ....  
(pełna nazwa Oferenta)

2. ....  
(adres Oferenta)

3. DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA ZAREJESTROWANA W.....  
NR WPISU DO EWIDENCJI DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ.....  
NR REJESTRU.....

4. REGON: .....NIP:.....

5. NR KONTA.....

tel.: .....fax: .....

e-mail: .....

6. DANE KONTAKTOWE OFERENTA\*

Osoba do kontaktów:.....

Adres korespondencyjny:.....

Nr telefonu:.....

Adres e-mail:.....

\*wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie na ww adres korespondencyjny/e-mail]

.....

(podpis Oferenta)

- II. W odpowiedzi na ogłoszenie o konkursie na realizację programu promocji zdrowia pn. „Edukacja zdrowotna młodzieży szkolnej w wieku pomiędzy 18 a 19 rokiem życia w zakresie nadciśnienia tętniczego ” w 2024 r. na terenie Dzielnicy Praga Południe m.st. Warszawy,. oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w okresie: od..... 2024 r. do 31.12.2024 za cenę:

**1. OFERTA CENOWA**

Liczba uczniów objętych programem tj. suma wszystkich uczniów w wybranych przez Oferenta szkołach wynosi: .....

(słownie: .....)

Koszt objęcia programem jednego ucznia wynosi:

(słownie: .....)

**Wartość umowy ..... zł.**

**(słownie: .....)**

Data .....

.....

(podpis Oferenta )