Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego

**FORMULARZ OFERTY**

I. Nazwa i adres Wykonawcy

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

II. Dane dotyczące Zamawiającego

**Związek Międzygminny Zatoki Puckiej,  
ul. Plac Obrońców Wybrzeża 11**

**84-100 Puck**

III. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Część 1. Konsultacja oraz porada lekarza o specjalności chirurg krążeniowy:

………………..zł / osoba

Łączna cena wszystkich konsultacji (100 osób x cena jednostkowa)………………….

Część 2. Badanie Doppler ……….zł/osoba/1 kończyna

Łączna cena wszystkich badań (50 osób x cena jednostkowa)………………….

**ŁĄCZNA CENA wszystkich konsultacji oraz badań: …………………………**

...................................................................

(podpis)