

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:**

.....zł / osoba

łącna cena wszystkich konsultacji (75 osób x cena jednostkowa).....

**Część 2. Badanie Doppler** .....zł/osoba/1 kończyna dolna

łącna cena wszystkich badań (40 osób x cena jednostkowa).....

**Część 3. Badania laboratoryjne - określenie markerów nowotworowych**

łącna cena wszystkich badań u kobiet (150 x cena jednostkowa) .....

łącna cena wszystkich badań u mężczyzn (50 x cena jednostkowa)

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

.....  
(podpis)