

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO 04/2025 r.

.....
/miejscowość i data/

.....
/Nazwa i adres Wykonawcy/

**Zachodniopomorskie Centrum Edukacji
Morskiej i Politechnicznej
ul. Hoża 6
71-699 Szczecin**

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe dotyczące przeprowadzenie badań lekarskich **dla 62** uczniów Technikum Morskiego i Politechnicznego, potwierdzonych orzeczeniem lekarskim wydanym w formie świadectwa zdrowia, zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu ofertowym, składamy ofertę następującej treści:

1, Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę netto.....zł/ za osobę
Obowiązujący podatek VAT % zł
Cena bruttozł/ za osobę
Słownie:.....
.....

2. Zapewniamy postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.
3. Oświadczamy, że oferent jest płatnikiem VAT o numerze identyfikacyjnym NIP
.....

.....
podpis osoby upoważnionej