

## 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

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

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

.....

(podpis)