

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:

Masaże lecznicze odcinków kręgosłupa – 30 minut – 10 zabiegów .....

**ŁĄCZNA CENA** wszystkich pakietów zabiegów dla 50 osób: .....

.....

(podpis)