



Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

FORMULARZ OFERTOWY

na świadczenie usług polegających na pełnieniu roli pacjenta standaryzowanego na potrzeby Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznych Wyższej Szkoły Ekonomii, Prawa i Nauk Medycznych im. prof. Edwarda Lipińskiego w Kielcach w celu realizacji projektu "MCSM – kształcenie praktyczne w Monoprofilowym Centrum Symulacji Medycznych"

Ofertę cenową składa Wykonawca:

Imię i nazwisko

Adres

Wiek

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

Cena brutto za 1 godzinę

(słownie.....)

Oświadczam, że podana przeze mnie cena obejmuje także wszystkie należności publicznoprawne związane z wypłatą wynagrodzenia na rzecz Wykonawcy uiszczane zarówno przez Wykonawcę jak i Zamawiającego.

Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w zamówieniu.

.....
podpis