**Dot. postęp. nr:** PR-BRPM.0881.ZO.1.2020

**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

Białystok, dn. …………………….

O F E R T A

Ja/My niżej podpisani

...................................................................................................................................................................

z siedzibą:.................................................................................................................................................

***składamy niniejszą ofertę dotyczącą zapytania:***

**na badania lekarskie dla studentów przystępujących na Staż**

**Oferujemy:**

**Części 1.** **Badania lekarskie dla 110 studentów w okresie 06.2020 r.- 12.2023 r.**

w ramach projektu „ZIREG - Zintegrowany Program Politechniki Białostockiej na rzecz Rozwoju Regionalnego” realizowanego w ramach Osi Priorytetowej III *Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju* Działania 3.5 *Kompleksowe Programy szkół wyższych* Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego (nr umowy POWR.03.05.00-00-ZR22/18)

**za cenę netto:........................x 110 osób=...................zł,**

plus podatek VAT ....................................zł

**tj. cena brutto.............................................zł**

słownie:.....................................................................................................................................................

**Część 2. Badania lekarskie dla 25 studentów w okresie 06.2020 r.- 12.2020 r.**

w ramach projektu „PB 2.0-Zintegrowany program Rozwoju” realizowanego w ramach Osi Priorytetowej III *Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju* Działania 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwoju 2014-2020 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego (nr umowy POWR.03.05.00.00-Z228/18)

**za cenę netto:............. …………..x 25 osób=..............................zł,**

plus podatek VAT ....................................zł

**tj. cena brutto.............................................zł**

słownie:.....................................................................................................................................................

Warunki realizacji zamówienia:

**Termin realizacji zamówienia –** …………………………………………………………………

**Termin płatności –** …………………………………………………………………

........................................................

Miejscowość i data

....................................................................................................

Pieczęć i podpis wykonawcy

lub osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy