**OFERTA**

**na realizację programu zdrowotnego w zakresie programu szczepień profilaktycznych młodzieży z rocznika 2008 przeciw meningokokom, zameldowanych na terenie Miasta i Gminy Morawica**

**II GRUPA**

***w sołectwach:***

***Bilcza, Bieleckie Młyny, Brzeziny, Dyminy, Kuby Młyny, Piaseczna Górka, Podwole.***

……………………………………………………………………………………………………………………………..

*(pieczęć i pełna nazwa oferenta wraz z adresem)*

………………………………………………………………………………………………..…………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………...

Oświadczamy, że spełniamy wymogi zawarte w ogłoszeniu i zobowiązujemy się do podpisania umowy, stanowiącej załącznik do ogłoszenia.

Proponowany koszt udzielenia świadczenia: ……………………………./1 osoba.

 ……………..……………………………..

 *(podpis osoby upoważnionej)*