

FORMULARZ OFERTY

Na zamówienie pn.: „Świadczenie usług medycznych w zakresie badań profilaktycznych na rzecz pracowników i kandydatów do pracy Środowiskowego Domu Samopomocy w Zduńskiej Woli ul. Dąbrowskiego 15, Środowiskowego Domu Samopomocy w Zduńskiej Woli ul. Łaska 59, Środowiskowego Domu Samopomocy w Przatówku.”

Oferta złożona przez:

Nazwa wykonawcy/ów i ich adresy

PEŁNOMOCNIK (Z RAMIENIA WYKONAWCY/ÓW) I OSOBA DO KONTAKTU

Imię i Nazwisko pełnomocnik/a/ów	
Imię i nazwisko osoby do kontaktu	
Nazwa firmy	
Adres	
Telefon	
Fax	
E-mail	

1. OFERUJEMY wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z przedstawionym w zaproszeniu opisem w następującej cenie:

	Nazwa badania	Cena netto	Cena brutto
1	Przeprowadzenie każdorazowo lekarskiego badania wstępnego, okresowego i kontrolnego dla jednej osoby (w tym podstawowa diagnostyka tj. morfologia krwi, OB., badanie ogólne moczu).		
2	Przeprowadzenie lekarskiego badania z zakresu psychologii transportu dla jednej osoby, która w ramach obowiązków służbowych korzysta z firmowego lub prywatnego samochodu osobowego.		
3	Przeprowadzenie lekarskiego badania wstępnego i okresowego dla jednego kierowcy na podstawie przepisów ustawy o transporcie drogowym.		
4	Przeprowadzenie badania RTG klatki piersiowej dla jednej osoby.		
5	Przeprowadzenie lekarskiego badania specjalistycznego jednej osoby wynikającego z określonego w skierowaniu narażenia na danym stanowisku pracy (tj. okulista, laryngolog, neurolog).		
6	Przeprowadzenie badania do celów SANEPID dla jednej osoby wraz z wystawieniem zaświadczenia.		
	Cena oferty (razem wiersze od 1 do 6)		

Cena	oferty	(razem)	netto	słownie:
.....				
.....				
.....				
Cena	oferty	(razem)	brutto	słownie:
.....				
.....				

Cena zawiera wszystkie koszty wynikające z zakresu przedmiotu zamówienia oraz będzie ceną niezmienną do końca realizacji umowy.

4. Oświadczamy, że:

- 1) zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia, nie wnosimy do niego zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania,
- 2) spełniamy warunki udziału w postępowaniu dotyczące posiadania zdolności technicznej i zawodowej,
- 3) zdobyliśmy wszelkie informacje, które były konieczne do przygotowania oferty,
- 4) wyceniliśmy wszystkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia opisanego przez Zamawiającego w ogłoszeniu.
- 5) placówka, w której będą przeprowadzone badania, jest na terenie miasta Zduńska

Wola.

WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

.....

.....

tel., fax

e-mail:

Osobą wyznaczoną do kontaktów w sprawach realizacji zamówienia jest:

....., telefon

5. Informujemy, iż wybór naszej oferty **będzie*/ nie będzie*** (niepotrzebne skreślić) prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (patrz.: art. 17 ust. 1 pkt 7 do ustawy o podatku od towarów i usług).

** wybrać odpowiednio poprzez skreślenie niewłaściwej informacji*

6. W przypadku wyboru naszej oferty Zamawiający wszelkie płatności związane z realizacją umowy przekazywał będzie na konto:

.....

7. Oświadczam/y że:

***należę/ymy do grupy kapitałowej**, do której należą również następujące podmioty (podać nazwy i adresy podmiotów):

1)

2)

***nie należę/ymy do grupy kapitałowej.**

(wybrać odpowiednio poprzez skreślenie niewłaściwej informacji)

8. Do niniejszej oferty załączamy oświadczenia i dokumenty wymagane w ogłoszeniu:

1)

str.

2)

str.

3)

str.

itd.

Miejscowość, data:

.....
Podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela
Wykonawcy