

Nazwa wykonawcy:

Adres wykonawcy:

.....

Telefon: Faks:

e-mail:@.....

NIP

FORMULARZ OFERTOWY

W związku z zaproszeniem do składania ofert dotyczącym postępowania na udzielenie zamówienia publicznego o wartości mniejszej niż 30 000 EURO na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie medycyny pracy dla 20 Wojskowego Szpitala Uzdrawiskowo-Rehabilitacyjnego SPZOZ w Krynicy Zdroju przez okres 12 miesięcy – przedkładamy ofertę na poniższych warunkach:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie zgodnie z zaproszeniem do składania ofert

w okresie obowiązywania umowy tj. w okresie 12 miesięcy:

Wartość brutto za wszystkie działy wykazane w formularzu szczegółowym:

..... zł

(słownie: zł).

Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie i miejscu wymaganym przez Zamawiającego.

2. Akceptujemy warunki, w tym warunki płatności zawarte w zaproszeniu do składania ofert oraz warunki wynikające z Istotnych dla stron postanowień Umowy.
2. Przedmiot zamówienia zamierzamy zrealizować bez udziału / z udziałem* podwykonawców

.....

W przypadku zatrudnienia podwykonawców, odpowiadamy za ich pracę jak za swoją własną.

5. Oświadczamy, że:

- 1) zapoznaliśmy się z zaproszeniem do składania ofert (w tym z istotnymi postanowieniami umowy) oraz zdobyliśmy wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty i przyjmujemy warunki określone w zaproszeniu do składania ofert;
- 2) uważamy się za związanych ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert;
- 3) w razie wybrania przez Zamawiającego naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zaproszeniu do składania ofert oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego;

4) że posiadam uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia.

6. Oferta składa się z kolejno ponumerowanych stron.
7. Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego, stanowiącymi jego integralną część są:
 - a) Klauzula informacyjna RODO – załącznik nr 2 do zaproszenia do składania ofert;
 - b) Oświadczenie o posiadanych uprawnieniach i kwalifikacjach niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie medycyny pracy – załącznik nr 3 do zaproszenia do składania ofert;
 - c) Oświadczenie o niepodleganiu pod ustawę z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego – załącznik nr 4 do zaproszenia do składania ofert.
 - d) Istotne dla stron postanowienia umowy- załącznik nr 5 do zaproszenia do składania ofert;
 - e) Formularz szczegółowy - załącznik nr 6 do zaproszenia do składania ofert;
 - f)
 - g)
 - h)
 - i)

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis (podpisy) osób uprawnionych do
reprezentowania wykonawcy

*niepotrzebne skreślić