

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy/ów

siedziba Wykonawcy/ów

adres Wykonawcy/ów

nr telefonu

nr faksu

adres e-mail

Odpowiadając na ogłoszone przez Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu, postępowanie na zadanie pn.: „Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy, badania profilaktyczne – wstępne, okresowe i kontrolne dla pracowników Delegatury Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Pile na rok 2018 i 2019” składamy niniejszą ofertę na podstawie zapisów ogłoszenia.

1. Zamówienie zrealizujemy za niżej wymienioną cenę:

I. Wartość brutto zamówienia wynosi: zł

II. Dojazd do miejsca realizacji usługi od siedziby Zamawiającego wynosi.....km*
Adres realizacji usługi:**

** Zamawiający wymaga, żeby dojazd do miejsca realizacji usługi od siedziby Zamawiającego był nie dłuższy niż 5 km.*

*** obowiązkowo wypełnić*

III. Dostępność wyników badań na stronie internetowej Wykonawcy*

Tak - wyniki będą dostępne - (należy podać adres strony internetowej)

Nie – wyniki nie będą dostępne na stronie internetowej Wykonawcy*

**obowiązkowo wypełnia Wykonawca,*

Jeżeli Wykonawca nie wskaże strony internetowej, Zamawiający przyjmie, iż wyniki nie będą dostępne na stronie internetowej.

**2. Wykonawca oświadcza, że jest wpisany w rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem
dostępny na stronie internetowej***

***obowiązkowo wpisać**

3. Zamówienie objęte ofertą zamierzamy wykonać:

- samodzielnie*
- przy pomocy podwykonawców*

**uzupełnić, jeśli dotyczy*

W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, Wykonawca wypełnia poniższą tabelę:

Wskazanie części zamówienia, które zamierzamy zlecić podwykonawcy	Nazwa i adres podwykonawcy

4. Informujemy, że cena ofertowa zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotowego zamówienia i uwzględnia informacje zawarte w rozdziale XIII ust. 6 ogłoszenia, że Zamawiającego nie dotyczy mechanizm odwrotnego obciążenia podatkiem VAT.
5. Akceptujemy zawarte w ogłoszeniu warunki płatności.
6. Oświadczamy, że spełniamy wymagania Zamawiającego związane z realizacją przedmiotu zamówienia, tj. zapewniamy, że recepcjoniści (rejestratorzy) i pracownicy laboratoryjni uczestniczący w wykonaniu zamówienia będą zatrudnieni na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub podwykonawcę, zgodnie z wymaganiami wskazanymi w rozdziale III ust. 6 ogłoszenia.
7. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy zgodnie z istotnymi postanowieniami umowy zawartymi w ogłoszeniu, w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

.....
miejsowość i data

.....
podpis Wykonawcy