

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

DANE ZAMAWIAJĄCEGO:

Żłobek Samorządowy w Czarnej Białostockiej, ul. Spółdzielcza 21, 16-020 Czarna Białostocka

DANE WYKONAWCY:

Nazwa i adres wykonawcy

NIP..... REGON, KRS (jeżeli dotyczy)

Numer telefonu, Nr faksu, e-mail.....

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia ofert na **badania lekarskie pracowników żłobka Samorządowego w Czarnej Białostockiej w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej w 2022 r.** oferujemy wykonanie zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie ujętym w opisie przedmiotu zamówienia łączną kwotą:

cenę netto: zł

cenę brutto: zł (słownie zł)

VAT zł.

W tym:

L.p.	Nazwa	Ilość badań	Cena brutto za jedno badanie	Wartość brutto (cena x ilość)
1.	Badanie wstępne	8		
2.	Badanie okresowe	0		
3.	Badanie kontrolne po zwolnieniu lekarskim	2		
4.	Badanie do celów sanitarno - epidemiologicznych	7		
5.	Badanie przesiewowe (1 badanie = 3 próby posiewu)	7		
6.	Badanie rtg	7		
Łączna wartość zamówienia brutto				

Okres realizacji zamówienia: sukcesywnie wg potrzeb w okresie od 21.07.2022 r. do 31.12.2022 r.

OŚWIADCZAMY, że:

1. Cena podana w ofercie uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia.

2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia, uzyskałem informacje potrzebne do przygotowania oferty, zapoznałem się z projektem umowy i zobowiązuję się w przypadku wyboru oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach.

3. Oświadczam, że wszystkie informacje zamieszczone w naszej ofercie i załącznikach do oferty są prawdziwe.

4. Oświadczam, że wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu*.

*(*W przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

5. Zamówienie będziemy realizować własnymi siłami bez pomocy podwykonawców*/ przy pomocy podwykonawców (-y). *)

6. Oświadczam, że w przypadku wyboru oferty, umowę podpisywał /y będzie:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(pełniona funkcja w przedsiębiorstwie)

*niepotrzebne skreślić

....., dn.

.....
(podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)