

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy (-ów)

.....

siedziba Wykonawcy (-ów)

nr tel. nr faksu.....

e-mail:.....

Zamawiający:

Skarb Państwa - Świętokrzyski Urząd Wojewódzki w Kielcach

al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce

Nawiązując do Zapytania Ofertowego dla zadania

pn.: „**Świadczenie usług w zakresie medycyny pracy**”

Oświadczamy, iż:

Oferujemy wykonanie jednostkowego badania profilaktycznego dla 1 pracownika za kwotę:

brutto:zł.

Słownie (brutto):

CENA OFERTY BRUTTO (iloczyn ceny brutto jednostkowego badania profilaktycznego dla 1 pracownika i przewidywanej ilości osób tj.: 253 osób) **wynosi: zł**

(słownie złotych:)

1. Oświadczamy, że dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia.
2. Oświadczamy, że posiadamy odpowiednią wiedzę i doświadczenie umożliwiające wykonanie zamówienia w terminach i na warunkach określonych przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że jesteśmy w odpowiedniej sytuacji ekonomicznej lub finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia w terminach i na warunkach określonych przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania Zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i warunkami udziału w postępowaniu.

5. Oświadczamy, że uzyskaliśmy od Zamawiającego wszystkie niezbędne informacje dotyczące niniejszego zamówienia oraz, że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego, Opisem przedmiotu zamówienia oraz Projektem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
6. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 oraz 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia²/ nie dotyczy
7. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie określonym w Zapytaniu.
8. Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Załączniku nr 4 do Zapytania (Projekt umowy).
9. Oświadczamy, iż w przypadku wyboru naszej oferty, umowa z Zamawiającym zostanie podpisana przez: _____
- (Wpisać imię i nazwisko osoby która będzie podpisywała umowę)*
10. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Projektem umowy, stanowiącym Załącznik nr 4 do Zapytania i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z ofertą, na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- UWAGA! Zamawiający informuje, że nie przewiduje możliwości korespondencyjnego zawarcia umowy.
11. Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w niniejszym Formularzu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
12. Załącznikami do niniejszej oferty są:
- 1)
- 2)
- 3)

_____ dnia _____ 2018 roku
(miejscowość)

(czytelny podpis Wykonawcy
lub podpis wraz z imienną pieczętką)

¹ Rozporządzenia 2016/679 Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”

² W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczące lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO – treści oświadczenia Wykonawca nie składa (należy wykreślić treść oświadczenia – z dopiskiem „nie dotyczy”).