

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy (-ów)

.....
.....

siedziba Wykonawcy (-ów)

.....
.....

nr tel. e-mail:.....

Zamawiający:

Skarb Państwa - Świętokrzyski Urząd Wojewódzki w Kielcach

al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce

Nawiązując do Zapytania ofertowego dotyczącego zadania pn.:

„Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy”

oświadczamy, iż oferujemy wykonanie zamówienia:

- za wykonanie jednostkowego badania profilaktycznego dla 1 pracownika za kwotę brutto:
..... zł.

Słownie brutto:

w tym stawka podatku VAT.....%

CENA OFERTY BRUTTO (iloczyn ceny brutto jednostkowego badania profilaktycznego dla 1 pracownika i przewidywanej ilości osób tj.: 371 osób) **wynosi:** zł

Słownie brutto:

Ceny oferty to łączna kwota brutto która zawiera wszystkie koszty, podatki i opłaty towarzyszące wykonaniu przedmiotu umowy m.in.: koszty badań profilaktycznych oraz związanych z nimi badań dodatkowych, pomocniczych i specjalistycznych, koszty wydania orzeczeń, koszty świadczenia na rzecz Zamawiającego przeglądu stanowisk pracy, koszty uczestnictwa lekarza w komisjach bhp wraz z dojazdem do Zamawiającego, koszty prowadzenia ewidencji i dokumentacji.

1. Oświadczamy, że dysponujemy osobami oraz warunkami technicznymi, umożliwiającymi wykonanie 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 warunkami zawartymi w opisie przedmiotu zamówienia.
5. Oświadczamy, że uzyskaliśmy od Zamawiającego wszystkie niezbędne informacje dotyczące niniejszego zamówienia oraz, że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego, Opiszem przedmiotu zamówienia oraz Projektem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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 L 119 z 04.05.2016, str. 1) oraz (Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2) dalej RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu*. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminach określonych w Zapytaniu.
7. Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w załączniku nr 4 do Zapytania (Projekt umowy).
8. Oświadczamy, iż w przypadku wyboru naszej oferty, umowa z Zamawiającym zostanie podpisana przez: _____
(Wpisać imię i nazwisko osoby która będzie podpisywała umowę)
9. 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.
10. 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.
11. Załącznikami do niniejszej oferty są:
 - 1/
 - 2/
 - 3/
 - 4/

_____ dnia _____ 2020 roku

(czytelny podpis Wykonawcy lub podpis wraz z imienną pieczętką)