*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

…………………………………. ……………………………………….

( pieczęć Wykonawcy ) ( miejscowość i data)

**Formularz ofertowy**

Na postawie specyfikacji dla zapytania ofertowego na usługi z zakresu medycyny pracy dla kandydatów do pracy i pracowników Ośrodka Pomocy Społecznej w Łęczycach oferuję/ oferujemy wykonanie usług medycznych oraz zawarcie umowy z Zamawiającym, jeżeli oferta nasza zostanie uznana za najkorzystniejszą

1. Oświadczamy, że oferujemy wykonanie zamówienia w cenie:

Cena netto:………………………………………..

Vat : ………………………………………………….

Cena brutto : ……………………………………. Słownie ( …………………………………………………..)

2. Oświadczam/ my, że miejsce przyjmowania lekarza medycyny pracy mieści się pod adresem …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

i oddalone jest od Ośrodka Pomocy Społecznej w Łęczycach ( ul. Długa 42 B 84-218 Łęczyce) o ………….km.

2. Oświadczam/ Oświadczamy, że zapoznałam /em/ zapoznaliśmy się ze wszystkimi warunkami realizacji przedmiotu zamówienia, akceptujemy je oraz zobowiązuję/ zobowiązujemy się do stosowania i ścisłego przestrzegania w nich określonych.

3. Oświadczam/ Oświadczamy , że zawarte w zapytaniu ofertowym istotne postanowienia umowy oraz wysokość i rodzaj kar umownych zostały przez mnie/ przez nas zaakceptowane i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązuję się/ zobowiązujemy się do zawarcia umowy na wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

4. Osobą upoważnioną do kontaktów w sprawie oferty jest …………………………………………

Nr telefonu ……………………… adres e-mail …………………………………

5. Niniejszą ofertę składa podmiot wspólny, w skład którego wchodzą \* ……………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

( jeżeli oferty nie składa podmiot wspólny, należy mniejszy punkt oferty wykreślić).

6. Inne informacje:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

……………………………………………….

( podpis i pieczątka imienna upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy)