

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

Zespół Szkół Publicznych

w Szewnie

ul. M. Langiewicza 3

27-400 Ostrowiec Św.

NIP 6612370607 REGON 260648484

.....dnia

.....
.....
.....

nazwa (firma) i adres Wykonawcy

numer KRS lub ewidencji działalności gospodarczej

.....

dane kontaktowe:

nr telefonu nr faksue-mail:

.....

Niniejszym składam(my) Ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie Zapytania Ofertowego, którego przedmiotem jest: **świadczenie usług medycznych w zakresie profilaktycznych badań lekarskich.**

1. Oferuję(my) wykonanie przedmiotu zamówienia za łącznym wynagrodzeniem w kwocie:

..... zł brutto

/słownie:

2. Podana w ust. 1 cena uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia i nie ulegnie zmianie przez cały czas jego realizacji.
3. Oświadczam(y), że zapoznałem(liśmy) się z treścią Zapytania Ofertowego, posiadam(y) wszelkie informacje potrzebne dla zrealizowania przedmiotu zamówienia i zobowiązuję(my) się do rzetelnej realizacji zamówienia, zgodnie z warunkami, terminami i wymaganiami podanymi w Zapytaniu Ofertowym i złożoną ofertą.
4. Oświadczam(y), że dysponuję(jemy) personelem (lekarskim i pielęgniarskim) posiadającym odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia zawodowe określone *rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dn. 30.05.1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami, oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. nr 69, poz. 332 z późn. zm.)*

5. Oświadczam(my), że na dzień złożenia oferty jestem wpisany (jesteśmy wpisani) do Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą , zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 217 z późn. zm.) numer wpisu
6. Znajduję(my) się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia,
w stosunku do naszej/mojej firmy nie otwarto likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
7. Posiadam(my) niezbędną wiedzę i doświadczenie, dotychczasowe zamówienia na rzecz odbiorców zrealizowaliśmy z należytą starannością.
8. Oświadczam(my), że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.* /Oświadczam(my), że oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:
9. Cena podana w ust. 1 obliczona jest przy zastosowaniu podanych poniżej cen jednostkowych:

Badania podstawowe	
Nazwa badania	Cena brutto jednego badania
Badanie ogólnolekarskie	
Badanie do celów SANEPID (wpis do książeczki zdrowia)	
Badanie okulistyczne	
Badanie laryngologiczne	
Badanie neurologiczne	
Morfologia krwi	
Glukoza	
Mocz-bad. ogólne	
Badanie EKG	
RTG klatki piersiowej PA	
Cholesterol	
Transaminazy (ASPAT, ALAT)	
Lipidogram (Chol, HDL, LDL, TG)	

* niepotrzebne skreślić

podpis osoby /osób/ upoważnionej/ych