(pieczątka Wykonawcy)

Pełne dane adresowe Wykonawcy/Wykonawców:

Nazwa (firma)/imię nazwisko………………………………….…..……………………………

Adres …………………………………………………………...……………………………….

Adres do korespondencji ………………………………………….....………………………….

Osoba upoważniona do podpisania umowy i kontaktu w sprawie realizacji zamówienia:

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

Nr telefonu …………………………… Nr faksu ……………………………………………..

Nr NIP ………………………………… e-mail: ………………………………………………

FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do zapytania ofertowego dot. Świadczenia usług medycznych w zakresie medycyny pracy dla Szkoły Podstawowej nr 2 w Kórniku, oferuję wykonanie przedmiotowej usługi za łączną kwotę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj badania | Cena jednostkowa netto [PLN]  |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | BADANIE PROFILAKATYCZNE – WSTĘPNE* badania laboratoryjne (morfologia krwi, OB, mocz – badania ogólne)
* badanie przez lekarza medycyny pracy
 |  |
| 2. | BADANIE PROFILAKTYCZNE – OKRESOWE * badania laboratoryjne (morfologia krwi, OB, mocz – badania ogólne)
* badanie przez lekarza medycyny pracy
 |  |
| 3. | BADANIE PROFILAKTYCZNIE – KONTROLNE * badania laboratoryjne (morfologia krwi, OB, mocz – badania ogólne)
* badanie przez lekarza medycyny pracy
 |  |
| 4. | KONSULTACJA SPECJALISTYCZNA – OKULISTA |  |
| 5. | KONSULTACJA SPECJALISTYCZNA – LARYNGOLOG – dotyczy nauczycieli |  |
| 6. | KONSULTACJA SPECJALISTYCZNA – LEKARZ MEDYCYNY PRACY - dotyczy nauczycieli |  |

 7. Miejsce wykonywania pobrań krwi i badań - Szkoła Podstawowa nr 2 w Kórniku, ul. Armii Krajowej 11, 62-035 Kórnik

Całkowita wartość netto powyższego kompletu badań : ………………………………………… zł,

Podatek VAT …………………….. %

Całkowita wartość brutto : …………………………………………….……………………………….. zł.

(Słownie: ……………………………………………………………………………………………..… zł brutto)

1. Oświadczam/y, że posiadam wiedzę, doświadczenie, kwalifikacje oraz uprawnienia do wykonywania czynności objętych przedmiotem niniejszego zamówienia.
2. Oświadczam/y, że zapoznałem się z zaproszeniem - zapytaniem ofertowym i uznaję się za związanego z określonymi w nim wymaganiami i zasadami oraz w pełni je akceptuję.
3. Oświadczam/y, że zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam/y, że spełniam warunki udziału w postępowaniu.
5. Oświadczam/y, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
6. Oświadczam/y, iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.
7. Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

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

1. Oferta została złożona na ................. kolejno ponumerowanych stronach.

...................................., dnia …..…….....................

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

 Podpis upoważnionej osoby