

DKw.2233.39.2023.DB

....., dn. r.

Załącznik nr 1

Zamawiający:
Zakład Karny w Żytkowicach
Brzustów 62
26-930 Garbatka-Letnisko

FORMULARZ OFERTOWY

na „Wybór wykonawcy usług medycznych w specjalizacji neurologicznej”

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

.....

NIP..... REGON

Nr telefonu: Nr faksu:

Email:

- I. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w zaproszeniu do składania ofert i za cenę przedstawioną poniżej:

Lp.	Nazwa	Szacunkowa liczba przewidywanych konsultacji/godzin	Stawka podatku Vat w %	Cena 1 konsultacji / godziny	Cena danej usługi w skali całego zamówienia (wartość z kolumny nr 3 pomnożona przez wartość z kolumny nr 5)
1	2	3	4	5	6
1.	Świadczenie usług zdrowotnych w zakresie neurologii*	30 konsultacji			

Równocześnie oświadczamy, że:

- 1) zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego zaproszenia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 2) jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni, licząc od terminu zakończenia składania ofert.
- 3) ustanawiamy warunki płatności: płatność przelewem w terminie 30 dni od momentu otrzymania przez ZK Żytkowice prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury zgodnie z zapisami wzoru umowy.
- 4) nie posługiwaliśmy się w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącymi w przygotowaniu prowadzonego postępowania.
- 5) akceptujemy fakt, iż ilość usług zdrowotnych wyszczególnionych w tabeli powyżej, jest ilością szacunkową i służy wyłącznie do wyliczenia ceny oferty i wyboru Wykonawcy. Użyte przez Wykonawcę (który złoży ofertę najkorzystniejszą) do obliczenia ceny oferowanej, ceny jednostkowe będą stałe w okresie obowiązywania umowy.
- 6) Zamawiający nie ponosi konsekwencji finansowych zmniejszenia liczby badań. Wykonawcy należy się wynagrodzenie za faktycznie przeprowadzone badania.

II. Na kolejno..... ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

Załączniki do niniejszej oferty stanowią:

-
-
-
-

.....

(data)

.....

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)