**Załącznik nr 1**

Nazwa i adres Wykonawcy/Wykonawców:

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

nr telefonu …………………………………….

REGON ..............................................................

NIP .....................................................................

e-mail..................................................................

**O F E R T A**

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na **świadczenie usług w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami Zarządu Dróg i Zieleni w Gdyni,** o wartości szacunkowej nieprzekraczającej 30.000 EURO,

składam niniejszą ofertę za wynagrodzenie:

**brutto** **.................................................................. zł**,

zgodnie z Formularzem cenowym

Oświadczam, że:

1. usługi świadczyć będę w terminie od **01.02.2020r. do 31.01.2022r.,**
2. zobowiązuję się do: wykonania badań oraz wydania zaświadczenia lekarskiego dla poszczególnych pracowników, **w terminie maksymalnie do 3 dni roboczych,**
3. placówka Wykonawcy świadcząca usługi znajduje się w odległości ok. **……. km** od siedziby Zamawiającego,
4. wyrażam zgodę na otrzymywanie należności w terminie **do 21 dni** od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego,
5. dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
6. zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia nie wnoszę żadnych zastrzeżeń,
7. akceptuję wzór umowy i zobowiązuję się do podpisania umowy zgodnie z wymogami określonymi w zaproszeniu do złożenia oferty, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
8. zaoferowane wynagrodzenie, obejmuje wszystkie koszty niezbędne do poniesienia przeze mnie celem prawidłowej i terminowej realizacji przedmiotu umowy,
9. jestem związany ofertą przez okres **30 dni**,
10. przedstawicielem do kontaktów w sprawie postępowania jest:

imię i nazwisko: ………………………….…………………… e-mail:…………………………....,

nr telefonu ……………………………………

Załącznik:

Formularz cenowy

............................. dnia ..................... ……..…………..................................

podpis Wykonawcy/Pełnomocnika