

....., dnia

(miejsce i data sporządzenia oferty)

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy

NIP i Regon

Adres do korespondencji:

(wypełnić jeżeli jest inny niż adres Wykonawcy)

e-mail

Nr tel./nr faksu

Osoba upoważniona do kontaktu

(imię i nazwisko, nr telefonu)

Formularz ofertowy

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące świadczenia usług z zakresu medycyny pracy (badania wstępne, okresowe, kontrolne; badania specjalistyczne – okulista, laryngolog, neurolog, badanie do celów sanitarno-epidemiologicznych, EKG) dla kandydatów do pracy oraz pracowników Zespołu Szkół Nr 2 im. Jana Wyżykowskiego w Lubinie ul. Szpakowa 1, składamy ofertę cenową na wykonanie przedmiotu zamówienia - w załączeniu formularz cenowy.

1. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zapytania ofertowego, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
 2. Oświadczam, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w zapytaniu i złożonej ofercie.
 3. Oświadczam, że świadczone przez nas usługi są zgodne z: ustawą z dnia 27 czerwca 1997r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2022 poz. 437 z późn. zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy (Dz. U. z 2023 poz. 1465 z późn. zm.)
 4. Oświadczam, że posiadamy odpowiednie uprawnienia do wykonywania badań z zakresu medycyny pracy.
 5. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie do dnia **31.12.2024 r.**
 6. Oświadczamy, że w cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia oraz zaoferowane ceny pozostają niezmiennie przez okres obowiązywania umowy.
 7. Informuję, że badania będą przeprowadzane w
- ul.
- w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od..... do.....

8. Nr konta bankowego do wpłacania należności za fakturę za wykonanie przedmiotu umowy:

.....

9. 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.
- obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO w przedmiotowym postępowaniu nas nie dotyczą.

* **Zaznaczyć odpowiednie pole**

10. Integralną częścią oferty jest formularz cenowy stanowiący **Załącznik nr 2** do zapytania ofertowego.

Osoby do kontaktów z Zamawiającym

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

.....tel. kontaktowy,;

.....tel. kontaktowy,;

Dokumenty:

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

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

Zastrzeżenie Wykonawcy:

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

.....
.....

Inne informacje Wykonawcy:

.....

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej (lub osób uprawnionych)
do reprezentowania Wykonawcy