Załącznik Nr 1 do SWKO

…………………………………………..

Pieczęć Oferenta

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów

Lecznictwa Otwartego Warszawa Praga Południe

ul. Krypska 39

04- 082 Warszawa

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na ogłoszenie konkursu ofert z dnia………………….. na :

„Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie laboratoryjnych badań diagnostycznych, wykonywanych na rzecz Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Praga Południe oraz najmu pomieszczeń laboratoryjnych z przejęciem mienia: dzierżawy, sprzętu i wyposażenia wraz z przejęciem pracowników Laboratorium Analitycznego zgodnie z art. 23¹ Kodeksu Pracy” podaję dane Oferenta:

1. Nazwa Firmy ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

2. Adres z kodem pocztowym…………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3. Dane kontaktowe: tel………………………………….mail:………………………………………………………………………………………………

4. NIP:…………………………………………REGON……………………………………………………………………………………………………………….

5. Zarejestrowany w ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

pod numerem………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

II. Przedmiot oferty:

1.Oferujemy wykonywanie badań laboratoryjnych przez okres 36 miesięcy za całkowitą wartość brutto

w kwocie:………………………………………………………………………………………zł brutto

słownie - ………………………………………………………………………………………………………………………………………….zł brutto

zgodnie ze złożonym załącznikiem nr 2 do SWKO – oferta asortymentowo – cenowa.

2.Oferujemy cenę za 1 m² wynajmowanej powierzchni w wysokości ………………………zł netto (słownie:……………………………………..zł netto) plus podatek VAT co stanowi cenę za 1 m² w wysokości ……………………………………………..zł brutto(słownie:………………………………………………………………………..zł brutto).

3.Oferowane świadczenia zdrowotne będą wykonywane na poziomie zgodnym z przyjętymi standardami, wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia, z zachowaniem przepisów sanitarnych, p.poż, BHP, z uwzględnieniem najnowszych osiągnięć w tej dziedzinie.

4. Gwarantujemy ciągłość wykonywania świadczeń, niezależnie od urlopów, absencji chorobowej i nieobecności

z innych powodów pracowników Oferenta bez naruszania warunków zawartej umowy.

III. Załączniki do oferty zawarte w SWKO:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

W przypadku wyboru naszej oferty, wskazujemy następujące osoby do umieszczenia w Umowie, jako reprezentacja Przyjmującego Zamówienie (zgodnie z wpisem w Krajowym Rejestrze Sądowym/ wpisem w ewidencji gospodarczej/ wpisem w centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej/ udzielonym pełnomocnictwem):

* Imię i nazwisko - stanowisko/funkcja
* Imię i nazwisko - stanowisko/funkcja

**Oświadczam, że zapoznałam(em) się z treścią ogłoszenia o konkursie.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez SZPZLO Warszawa Praga Południe z siedzibą w Warszawie, ul. Krypska 39, 04-082 Warszawa, moich danych osobowych w zakresie zawartym w mojej ofercie zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE).

Warszawa, dnia…………………

Podpis(y) osoby, osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo, które zostało złożone w postępowaniu konkursowym.