

.....
Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do zaproszenia do składania propozycji cenowej na wykonania usług z zakresu medycyny pracy dla Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nowej Słupi oferuję wykonania przedmiotu zamówienia według poniższych cen.

Rodzaj badania	Cena jednostkowa brutto (w zł)	Cena jednostkowa netto (w zł)
Badanie przez lekarza uprawnionego do przeprowadzania badań profilaktycznych (w tym niezbędne badania lekarskie, laboratoryjne, diagnostyczne) + wydanie orzeczenia		

Warunki wykonania zamówienia:

1. Oświadczam, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy zgodnie z załączonym wzorem.- Istotnymi warunkami umowy.
2. Oświadczam, że świadczone przez nas usługi są zgodne z Ustawa z dnia 27 czerwca 1997r. o służbie medycyny pracy (t.j. Dz. U. z 2014r. poz. 1184)
3. Oświadczam, że posiadam odpowiednie uprawnienia do wykonywania badań z zakresu medycyny pracy.
4. Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia oraz znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Oświadczam, że posiadam wyposażenie w sprzęt medyczny niezbędny do należytego wykonywania usług będących przedmiotem umowy.
6. Oświadczam, że zaoferowane ceny brutto pozostaną bez zmian przez okres obowiązywania umowy.

Miejsce i data.....

.....