*Załącznik nr 1*

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

 ( pieczęć oferenta)

**FORMULARZ OFERTY**

na świadczenie usług profilaktycznej opieki zdrowotnej z zakresu medycyny pracy

na rzecz pracowników Przedsiębiorstwa Gospodarki Komunalnej

w Kołbaskowie

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa Wykonawcy:

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

Siedziba:

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

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

Regon: …………………………….…………….. NIP:………………..………………..…………….

Telefon: ………………...................................... Fax:………………………………………………..

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości poniżej 30.000 euro, którego przedmiotem jest świadczenie usług profilaktycznej opieki zdrowotnej

z zakresu medycyny pracy na rzecz pracowników Przedsiębiorstwa Gospodarki Komunalnej

w Kołbaskowie

**Oferujemy realizację zamówienia za cenę brutto w wysokości:**

**- Koszt badań (załącznik nr 1a do formularza ofertowego)**

Oświadczamy, że podana przez nas cena ofertowa jest stała, niezmienna oraz zawiera
w sobie wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia określone
w zaproszeniu do złożenia oferty. Ponadto jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu na jej złożenie, a także zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych.

**Deklarujemy następują warunki realizacji zamówienia:**

1. Okres wykonywania zamówienia – **od 1.01.2015** **do dnia 31 grudnia 2016r.**

2. Do przedmiotowych dokumentów, w tym zwłaszcza do wzoru umowy, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń i akceptujemy w pełni.

3. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

4. Akceptujemy warunki i terminy płatności wskazane we wzorze umowy stanowiącym załącznik Nr 2 do zaproszenia do złożenia oferty.

…………….., dnia ………… 2014r.

*………………………………………………………………*

*(czytelny podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)*