***FORMULARZ OFERTY***

ZAMAWIAJACY- **Powiatowy Urząd Pracy w Przemyślu ul. Katedralna 5,**

 **ul. Katedralna 5, 37-700 Przemyśl**

1. **Nazwa (Firma) Wykonawcy……………………………………..………….……………………………..…………………**

**…………………………………………………………………………..…………………………………………………….………………**

Województwo:………………………………………. Miasto:………..……………………..………………………….……….……

Kod pocztowy:……………………..….. Ulica ………………………………………………………... nr:……………………………

Nr telefonu:…………………..………… nr faxu:……………………..…… e- mail:……………………………….……….…….…

REGON………………………..…………………………….… NIP…………………………………………………………………….………

PKD 2007………..………

**Osoba upoważniona do podpisania umowy:…….………………………………….……………………………………….…**

**Nazwa banku i nr rachunku bankowego:………………………………..………………**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

W związku z zaproszeniem do złożenia oferty, którego przedmiotem jest świadczenie usług medycznych składając ofertę :

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **CENA OFERTY BRUTTO** ……………………………………………….zł brutto.(słownie: ............................................................................złotych). |

2) oświadczam(y), że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia.

3) oferujemy termin płatności wynoszący do 30 dni liczony od dnia doręczenia faktury zgodnie z postanowieniami zawartymi w umowie,

4) oświadczam(y), że spełniamy warunki udziału w postępowaniu.

5) oświadczam(y), że, badania wykonywane będą przy zachowaniu należytej staranności zgodnie z posiadaną wiedzą diagnostyczną, obowiązującymi wymogami i standardami na zasadach wynikających z ustawy o działalności leczniczej.

6) Oświadczam/my\*, że całość zamówienia wykonam/my własnymi siłami\*

 ***(jeżeli nie, poniżej Wykonawca wskazuje zakres zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom)***

 **powierzę/powierzymy Podwykonawcom wykonanie zamówienia w zakresie\*:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podwykonawcy** | **Adres podwykonawcy** | Zakres zamówienia, **którą** wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **\*\*** |  |  |  |

\*\* można dodawać kolejne wiersze i zapisy tabeli

7) Oświadczam(y), że:

Miejsce świadczenia usług medycznych będzie w miasto Przemyśl pod następującym adresem:

|  |  |
| --- | --- |
| **RODZAJ ŚWIADCZENIA USŁUG** | **DOKŁADNY ADRES** |
| GABINET LEKARSKIMEDYCYNY PRACY |  |
| GABINET LEKARSKI OKULISTYCZNY |  |
| GABINET LEKARSKI PSYCHOLOGICZNY umożliwiający wykonanie badań psychotechnicznych |  |
| MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNE |  |
| BADANIA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNYCH |  |
| GABINET LEKARSKI………………….\*\* |  |

\*\* można dodawać kolejne wiersze i zapisy w tabeli

8) Do kontaktów z Zamawiającym w zakresie związanym z niniejszym zamówieniem upoważniam(y) następującą osobę:

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

tel. .....................................fax.....................................

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

9)W przypadku uzyskania zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,

10) oferta liczy ........................ kolejno ponumerowanych kartek,

11) załącznikami do niniejszego formularza oferty są:

załącznik nr 1 – oświadczenie Wykonawcy,

załącznik nr 2- ……………………………………….,

załącznik nr 3……………………………………………

załącznik nr4 ……………………………………………

załącznik nr 5……………………………………………

……………………………………

Miejscowość .................................................. dnia ........................................... 2018 roku.

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

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do

składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**\*** niepotrzebne skreślić

 Załącznik nr 1 do formularza oferty

*...............................................*

 *(pieczęć Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE**

**Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który brzmi: „*Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę, lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”*oświadczam, że:**

1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności,

2. posiadam wiedzę i doświadczenie;

3. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

4. jestem w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na zrealizowanie zamówienia,

5. Składając ofertę w prowadzonym postępowaniu oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.UE.L.119.1 z 04.05.2016). wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w przedmiotowym postępowaniu\*."

\*W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Miejscowość .................................................. dnia ........................................... 2018 roku.

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

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do

składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy