

Formularz ofertowy

Na udzielenie świadczeń zdrowotnych pn.:

Sukcesywne świadczenie usług badań laboratoryjnych**na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stąporkowie**

/ 85.14.50.00-7 - Usługi świadczone przez laboratoria medyczne /

/ 85.14.80.00-8 - Usługi analizy medycznej /

Dane Oferenta

Nazwa Oferenta: _____

Adres siedziby Oferenta: _____

Nr telefonu / Fax: _____

Strona internetowa / Adres email: _____

Osoba/-y uprawnione do kontaktu i podpisania umowy:

| Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktu | Funkcja | Zakres uprawnień |
|---|---------|------------------|
| | | |

W związku z ogłoszeniem o postępowaniu w trybie przetargu nieograniczonego na sukcesywne świadczenie usług badań laboratoryjnych na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stąporkowie

SKŁADAMY NINIEJSZĄ OFERTE:

1. Oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia za ocenę ofertową:

Wynagrodzenie wykonawcy niniejszego zamówienia w kwocie: _____ PLN

(słownie: _____ PLN) netto;

podatek VAT _____% w kwocie: _____ PLN.,

co stanowi łącznie: wynagrodzenie brutto w wysokości: _____ PLN

(słownie: _____ PLN).

Miejscem realizacji przedmiotu zamówienia będzie: _____

Odległość od miejsca wykonywania badań przez Oferenta do siedziby Zamawiającego wynosi _____ km.

Posiadam / Nie posiadam^{*)} certyfikat ISO 9001 dla laboratorium wskazanym powyżej, tj. jako miejsce realizacji przedmiotu zamówienia.

Prowadzenie punktu poboru materiału do badań w Ośrodkach Zdrowia w Niekłaniu Wielkim, Krasnej i Błazzkowie zgodnie z terminarzem:

| Ośrodek Zdrowia | Dzień tygodnia | Godziny |
|-----------------|----------------|---------|
| Niekłań Wielki | | |
| Krasna | | |
| Błazzków | | |

2. Oświadczamy, że:

- a. Zamówienie realizujemy sami / przydziale podwykonawców *)
- b. W przypadku zatrudnienia podwykonawców:

| Części zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć | następującym podwykonawcom (wskazać podwykonawcę: nazwa, adres, tel.) |
|---|--|
| | |

- c. W przypadku zatrudnienia podwykonawców, odpowiadamy za ich pracę, jak za swoją własną, zapewniamy, że podwykonawcy będą przestrzegać wszelkich postanowień Umowy zawartej w rezultacie udzielenia niniejszego zamówienia. Jako Wykonawca odpowiadamy wobec Zamawiającego za wszelkie działania lub zaniechania swoich podwykonawców, jak za swoje działania lub zaniechania.
- d. Jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni od upływu ostatecznego terminu składania ofert.
- e. Akceptujemy postanowienia projektu umowy i zobowiązujemy się w razie wybrania naszej oferty do podpisania umowy zgodnie z wymogami określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- f. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert i że spełniamy wszystkie zawarte w niej wymagania, przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz zdobyliśmy wszystkie konieczne informacje niezbędne do przygotowania oferty.
- g. Oferta została złożona na _____ stronach (kartkach) podpisanych i kolejno ponumerowanych

Załączniki do niniejszej oferty:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru.
2. Zaświadczenie o wpisie do ewidencja laboratoriów prowadzoną przez Krajową Izbę Diagnostów Laboratoryjnych.
3. Wykaz badań możliwych do wykonania ponad zakres graniczny – jeżeli Wnioskodawca właściwy wykaz przygotowuje, jeżeli nie – informacja o jego braku.
4. Wypełniony i podpisany Zakres rzeczowy oraz ilościowy przedmiotu zamówienia (załącznik nr 2 do SWKO).
5. Wypełniony i podpisany Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia i warunki realizacji umowy (załącznik nr 3 do SWKO).
6. Wypełnione i podpisane Oświadczenie Oferenta o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (załącznik nr 4 do SWKO).
7. Wypełniony i parafowany projekt umowy (załącznik nr 5 do SWKO).
8. Certyfikat jakości ISO 9001 dla wskazanego laboratorium, w przypadku jego posiadania.
9. Inne:

Miejscowość: _____ Data: _____

Pieczęć Oferenta oraz podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Oferenta

*) niepotrzebne skreślić