

(pieczęć wykonawcy)

....., dnia

FORMULARZ OFERTY

na świadczenie usług medycznych w zakresie profilaktycznych badań lekarskich (okresowych i kontrolnych) pracowników Placówki Terenowej KRUS w Lęborku oraz badań wstępnych pracowników przyjmowanych do pracy.

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy:
.....
NIP:
REGON:
Tel :
E'mail
2. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia:
 - 1) oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę netto/brutto:
..... zł. (słownie),
zgodnie z załączonym Formularzem cenowym.
3. Oferujemy termin realizacji zamówienia: **od 01.01.2018r. do 31.12.2019r.**
4. Pozostałe dane do kryteriów oceny ofert
5. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego oraz wzorem umowy i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
6. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:
 - 1) parafowany wzór umowy;
 - 2) Formularz cenowy
 - 3)
 - 4)

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)