

FORMULARZ OFERTY

**na świadczenie usług w zakresie badań profilaktycznych
pracowników Oddziału Regionalnego KRUS w Warszawie oraz podległych Placówek Terenowych.**

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy:

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

NIP:

REGON:

2. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia:

- 1) oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia **dla części I** obejmującej *OR KRUS Warszawa oraz Placówki Terenowe: Błonie, Nowy Dwór Mazowiecki, Piaseczno, Wołomin, Żyrardów, Sochaczew,*
- 2) oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia **dla części II** obejmującej *Placówki Terenowe: Ciechanów Pułtusk, Żuromin, Płońsk, Mława,*
- 3) oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia **dla części III** obejmującej *Placówki Terenowe: Ostrołęka, Maków Mazowiecki, Myszyniec, Ostrów Mazowiecka, Przasnysz, Wyszaków),*
- 4) oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia **dla części IV** (obejmującej *Placówki Terenowe: Płock, Gostynin, Sierpc, Wyszogród),*
- 5) oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia **dla części V** (obejmującej *Placówki Terenowe: Radom, Białobrzegi, Grójec, Koziernice, Lipsko, Przysucha, Zwoleń),*
- 6) oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia **dla części VI** (obejmującej *Placówki Terenowe: Siedlce, Garwolin, Łosice, Mińsk Mazowiecki, Sokółów Podlaski, Węgrów)*

za cenę podaną w tabeli:

3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
4. Oferujemy termin realizacji zamówienia zgodny z wymaganiami Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że akceptujemy przesłany wzór umowy.
6. Oświadczamy, że oferowane przez nas usługi będą świadczone:
 - a) dla części nr w przy ul. w godz. od do
 - b) dla części nr w przy ul. w godz. od do
 - c) dla części nr w przy ul. w godz. od do
 - d) dla części nr w przy ul. w godz. od do
 - e) dla części nr w przy ul. w godz. od do
 - f) dla części nr w przy ul. w godz. od do
7. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:
 - 1) cennik pozostałych usług nie wymienionych w formularzu ofertowym,
 - 2) parafowany wzór umowy,
 - 3)
 - 4)

Miejscowość, dnia20... roku.

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

UWAGA:

- 1) Przy wypełnianiu w tabeli kolumny 9 "Łączna ilość badań" należy wpisać ilość badań dla jednej, kilku bądź wszystkich części wymienionych w kolumnach od 3 do 8.