

FORMULARZ OFERTY

**dot. wykonywania badań lekarskich: wstępnych, okresowych i kontrolnych dla pracowników
Centrali KRUS w Warszawie w latach 2018-2020**
(usługa)

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy.

.....
.....
NIP:.....
REGON:.....

2. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia:

- 1) Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę netto:zł., (słownie
.....) wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości.....% za cenę brutto: zł,
- 2) Przedmiot zamówienia..... (jest objęty/nie jest objęty) odwrotnym obciążeniem VAT.

3. Oferujemy termin realizacji zamówienia: tj. od dnia zawarcia umowy (planowany na lipiec 2018 r.) do dnia 31.12.2020 r. lub do momentu wyczerpania kwoty umowy.

4. Warunki gwarancji:.....

5. Forma zabezpieczenia należytego wykonania umowy.....

6. Pozostałe dane do kryteriów oceny ofert.....

7. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

8. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

- 1) parafowany wzór umowy;
- 2) Załącznik nr 1 – cennik badań wstępnych, okresowych i kontrolnych na poszczególnych stanowiskach pracy;
- 3) Załącznik nr 2 – cennik badań/czynności, w tym konsultacji specjalistycznych, niezbędnych do celów profilaktycznych w zakresie profilaktyki opieki zdrowotnej nad pracownikami (...);
- 4) Załącznik nr 3 – standardowy cennik usług medycznych, o którym mowa w zapytaniu pkt. 2.4 ppkt. 6);
- 5) oświadczenie osoby upoważnionej o posiadaniu uprawnień niezbędnych do sprawowania profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami;
- 6) kopia aktualnej polisy odpowiedzialności cywilnej przewidzianą odpowiednimi przepisami.

Miejscowość, dnia2018 roku.

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