**Dot. postępowania nr ZO/PK/DO-120.263.096.2018**

**OFERTA**

(wzór)

Ja/My niżej podpisani

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

z siedzibą:.................................................................................................................................................

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

adres e-mail służbowy na który będą kierowane zamówienia:……………………………………………………………

osoby do kontaktu z Zamawiającym wraz z ich nr telefonu służbowego …………………………………………………..

składamy niniejszą ofertę dotyczącą zapytania:

**„Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy”**

**Oferujemy, zgodnie z wypełnionym *Szczegółowym wykazem badań* - stanowiącym załącznik do niniejszego formularza Oferty :**

**cenę netto ………………………………….zł,**

**plus podatek VAT (……%) ………………………….zł**

**co stanowi cenę brutto ……………………………….zł**

**słownie złotych cena ofertowa brutto** …………………………………………………………………………,…/100

**Akceptujemy warunki realizacji zamówienia:**

* **Termin realizacji zamówienia – od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2018r.**
* **Termin płatności – 30 dni** od daty prawidłowo wystawionej faktury

 **Składając ofertę oświadczam / oświadczamy, że:**

1. Podane w niniejszym formularzu ceny jednostkowe a w efekcie cena oferty brutto zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty otwarcia ofert.
4. Jednocześnie informujemy, iż w przypadku wyłonienia naszej firmy na Wykonawcę zamówienia osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia / umowy będzie:

…………………………………………, służbowy e-mail: …………… służbowy nr tel. ………………

 Imię i nazwisko

5. Wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

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

Miejscowość i data

 …..........................................................................................................

 Pieczęć i podpis wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy

1) 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 z 04.05.2016, str. 1).

\* 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).