**Dot. postępowania nr ZO/PK/DO-120.363/130/17**

**OFERTA**

(wzór)

Ja/My niżej podpisani

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

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

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

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

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

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 01.01.2018r. do dnia 31.12.2018r.**
* **Termin płatności – 30 dni** od daty prawidłowo wystawionej faktury

**Składając ofertę oświadczamy, że:**

1. Podana w niniejszym formularzu cena 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.

Jednocześnie informujemy, iż w przypadku wyłonienia naszej firmy na Wykonawcę zamówienia osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia / umowy będzie:

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

 Imię i nazwisko

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

Miejscowość i data

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

 Pieczęć i podpis wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy