

## FORMULARZ OFERTOWY

### Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza patomorfologa dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA w Koszalinie

#### 1. Dane Oferenta:

Pełna nazwa:	
Adres:	
Województwo:	
NIP:	
REGON:	
KRS lub inny organ rejestrowy:	
Wielkość przedsiębiorstwa: (właściwe podkreślić)	1. <b>mikroprzedsiębiorstwo</b> , 2. <b>małe przedsiębiorstwo</b> , 3. <b>średnie przedsiębiorstwo</b> , 4. <b>żadne z powyższych</b> .
Telefon/fax:	
Dane osoby upoważnionej do kontaktów:	Imię i nazwisko: Numer telefonu: Adres e-mail:
Strona www:	
Numer rachunku bankowego:	

Dane podmiotu tworzącego (wypełnia wyłącznie podmiot leczniczy niebędący przedsiębiorcą NIP REGON Imię i nazwisko osób(y) uprawnionej do reprezentowania placówki numer wpisu do KRS albo ewidencji działalności gospodarczej, numer REGON, NIP, numer wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, w przypadku podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą - dane podmiotu tworzącego.

.....  
Telefon, fax, e-mail.....

2. Zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu konkursu ofert za cenę łączną zgodnie z Załącznikiem 2 do konkursu:

Wartość netto: ..... (słownie: .....)

Wartość brutto: ..... (słownie: .....)

3. Oświadczamy, że wartość brutto podana w pkt. 2 zawiera wszystkie koszty wykonania przedmiotu konkursu ofert, jakie ponosi Przyjmujący zamówienie.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się i akceptujemy warunki konkursu ofert oraz projekt umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienie.
5. Uważamy się związanych ofertą przez czas wskazany w warunkach konkursu ofert.
6. Wyrażamy zgodę na termin płatności: przelewem w terminie **30 dni** od dnia przedłożenia prawidłowo wystawionej faktury VAT w siedzibie Udzielającego zamówienie.
7. Informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach (jeżeli dotyczy) ..... stanowią **tajemnicę przedsiębiorstw** w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione.
8. W przypadku wybrania naszej oferty osobami reprezentującymi firmę w umowie są:

.....

Oferta liczy ..... kolejno ponumerowanych stron.

Załącznikami do oferty są:

1. ....  
2. ....

..... dnia .....  
(miejscowość)

.....  
(podpis Oferenta)