

.....
pieczęć adresowa Oferenta

FORMULARZ OFERTOWY

Ja/My, niżej podpisany/-i*:

.....
działając w imieniu i na rzecz:

.....
pełna nazwa Wykonawcy

.....
adres siedziby wykonawcy

. Nr tel.; Nr faksu; e-mail

REGON; NIP

.....
adres do korespondencji

W odpowiedzi na zaproszenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego niniejszym zgłaszam(y) swoje uczestnictwo w konkursie ofert na zawarcie umowy o udzielanie świadczeń medycznych **od 01-01-2018r. do 31-12-2020r.** w zakresie badań diagnostycznych: mikrobiologicznych i laboratoryjnych z Samodzielnym Publicznym Miejskim Zakładem Opieki Zdrowotnej w Bochni zgodnie z warunkami określonymi w Szczegółowych warunkach konkursu ofert i oferujemy:

1. Wartość badań diagnostycznych: mikrobiologicznych i laboratoryjnych obowiązkowych na podstawie Formularza asortymentowo-cenowego zgodnie z wzorem Załącznika Nr 2 wynosi:
..... złotych
Słownie: złotych
2. Badania I diagnostycznych: mikrobiologicznych i laboratoryjnych dodatkowe zgodnie z cenami jednostkowymi określonymi w Formularzu asortymentowo-cenowym zgodnie z wzorem Załącznika Nr 3.
3. Oferujemy termin płatności do 30 dni licząc od dnia otrzymania przez Udzielającego zamówienia prawidłowo wystawionego dokumentu płatniczego
4. W przypadku wybrania niniejszej oferty zobowiązuję/-my* się do podpisania umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia
5. Oświadczamy pod groźbą odpowiedzialności karnej (art. 297 KK) – iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert.
6. Do oferty dołączamy:
 - 1) Formularz ofertowy - wzór Załącznik Nr 1
 - 2) Formularz asortymentowo-cenowy badań diagnostycznych: mikrobiologicznych i laboratoryjnych obowiązkowych – wzór Załącznik Nr 2
 - 3) Formularz asortymentowo-cenowy badań diagnostycznych: mikrobiologicznych i laboratoryjnych dodatkowych – wzór Załącznik Nr 3
 - 4) Oświadczenie – wzór Załącznik Nr 4
 - 5) Zaparafowany projekt umowy – wzór Załącznik Nr 5
 - 6) Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub decyzję o wpisie do Krajowego Rejestru Sądowego – Załącznik Nr 6
 - 7) Kopię wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą - Załącznik Nr 7
 - 8) Kopię wpisu do ewidencji laboratoriów prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów - Załącznik Nr 8
 - 9) Kopię certyfikatu ISO 9001/2008 w zakresie świadczenia usług badań laboratoryjnych – Załącznik Nr 9
 - 10) Kopię polisy obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej – Załącznik Nr 10

.....
Miejscowość i data

.....
podpis i pieczęć