

.....
(pieczęćka jednostki)

Formularz ofertowy

Nazwa przedmiotu zamówienia: „Oferta na świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla Miejskiego Żłobka Wesoła Rybka w Rybniku”

Dane Wykonawcy:

- Pełna nazwa:
- Adres siedziby:
- Adres e-mail:
- NIP:
- Numer telefonu:
- Numer rachunku bankowego:
- Nazwisko i imię właściciela:*
- PESEL właściciela:*

** należy wypełnić w przypadku Wykonawcy będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą (także w formie spółki cywilnej)*

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:
 - a) Pakiet podstawowych badań:
cenę netto:.....zł.
cenę brutto:.....zł.
 - b) Konsultację u specjalisty
cenę netto:.....zł.
cenę brutto:.....zł.
 - c) Badanie psychotechniczne dla kierowców:
cenę netto:.....zł.
cenę brutto:.....zł.
2. Powyższa cena obejmuje pełny zakres zamówienia określony w warunkach przedstawionych w opisie przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami i terminem realizacji zamówienia i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
4. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązuję się do:
 - ustanowienia osoby odpowiedzialnej za realizację umowy (imię i nazwisko oraz numer telefonu):,

- podpisania umowy na warunkach zawartych w Zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**

*** 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).*

Wykonawca

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis i pieczęć)