

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i adres Wykonawcy / Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

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

Adres do korespondencji:

Faks / email do korespondencji:

Telefon:

REGON:

NIP:

Nazwa i adres Zamawiającego:

**25. Wojskowy Oddział Gospodarczy
w Białymstoku**

ul. Kawaleryjska 70

15-601 Białystok

W odpowiedzi na ogłoszenie o udzielenie zamówienia na:

**„Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy realizowane na rzecz żołnierzy i pracowników jednostek organizacyjnych
RON w Białymstoku, Łomży, Hajnówce i Osowcu oraz usług udziału lekarza w przedsięwzięciach poza siedzibą
Wykonawcy z podziałem na 5 zadań”**

(nr sprawy: 41/138o/2019).

SKŁADAMY OFERTE

na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie i na warunkach określonych w Ogłoszeniu,
zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, zawartymi w projekcie umowy :

I. OFERUJEMY REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA ZA NASTĘPUJĄCĄ CENĘ:

1. Zadanie nr 1 – m. Białystok.

1) Oferowana **cena** za wykonanie przedmiotu zamówienia **zadania nr 1** , obliczona zgodnie z zasadami opisanymi w Ogłoszeniu wynosi:

Wartość gwarantowana oferty brutto (słownie)

Wartość opcjonalna oferty brutto (słownie)

Wartość ogółem oferty podstawowej + opcjonalnej brutto.....

(słownie)

2) **Czas** wykonania badań i konsultacji specjalistycznych oraz wystawienia zaświadczeń lekarskich z przeprowadzonych badań okresowych od dnia zgłoszenia się skierowanej osoby:

- w ciągu 1 (jednego) dnia roboczego*
- do 2 (dwóch) dni roboczych*
- od 2 (dwóch) do 5 (pięciu) dni roboczych*

* *Zaznaczyć właściwe*

UWAGA: Nie zaznaczenie żadnej z w/w możliwości lub zaznaczenie więcej niż jednej możliwości skutkować będzie odrzuceniem oferty.

2. Zadanie nr 2 – m. Łomża.

1) Oferowana **cena** za wykonanie przedmiotu zamówienia **zadania nr 2** , obliczona zgodnie z zasadami opisanymi w Ogłoszeniu wynosi:

Wartość gwarantowana oferty brutto (słownie)

Wartość opcjonalna oferty brutto (słownie)

Wartość ogółem oferty podstawowej + opcjonalnej brutto.....

(słownie)

2) **Czas** wykonania badań i konsultacji specjalistycznych oraz wystawienia zaświadczeń lekarskich z przeprowadzonych badań okresowych od dnia zgłoszenia się skierowanej osoby:

- w ciągu 1 (jednego) dnia roboczego*
- do 2 (dwóch) dni roboczych*
- od 2 (dwóch) do 5 (pięciu) dni roboczych*

* Zaznaczyć właściwe

UWAGA: Nie zaznaczenie żadnej z w/w możliwości lub zaznaczenie więcej niż jednej możliwości skutkować będzie odrzuceniem oferty.

3. Zadanie nr 3 – m. Osowiec.

3) Oferowana **cena** za wykonanie przedmiotu zamówienia **zadania nr 3** , obliczona zgodnie z zasadami opisanymi w Ogłoszeniu wynosi:

Wartość gwarantowana oferty brutto (słownie)

Wartość opcjonalna oferty brutto (słownie)

Wartość ogółem oferty podstawowej + opcjonalnej brutto.....

(słownie)

4) **Czas** wykonania badań i konsultacji specjalistycznych oraz wystawienia zaświadczeń lekarskich z przeprowadzonych badań okresowych od dnia zgłoszenia się skierowanej osoby:

- w ciągu 1 (jednego) dnia roboczego*
- do 2 (dwóch) dni roboczych*
- od 2 (dwóch) do 5 (pięciu) dni roboczych*

* *Zaznaczyć właściwe*

UWAGA: Nie zaznaczenie żadnej z w/w możliwości lub zaznaczenie więcej niż jednej możliwości skutkować będzie odrzuceniem oferty.

4. Zadanie nr 4 – m. Hajnówka.

5) Oferowana **cena** za wykonanie przedmiotu zamówienia **zadania nr 4** , obliczona zgodnie z zasadami opisanymi w Ogłoszeniu wynosi:

Wartość gwarantowana oferty brutto (słownie)

Wartość opcjonalna oferty brutto (słownie)

Wartość ogółem oferty podstawowej + opcjonalnej brutto.....

(słownie)

6) **Czas** wykonania badań i konsultacji specjalistycznych oraz wystawienia zaświadczeń lekarskich z przeprowadzonych badań okresowych od dnia zgłoszenia się skierowanej osoby:

- w ciągu 1 (jednego) dnia roboczego*
- do 2 (dwóch) dni roboczych*
- od 2 (dwóch) do 5 (pięciu) dni roboczych*

* *Zaznaczyć właściwe*

UWAGA: Nie zaznaczenie żadnej z w/w możliwości lub zaznaczenie więcej niż jednej możliwości skutkować będzie odrzuceniem oferty.

5. Zadanie nr 5 – poza siedzibą Wykonawcy.

7) Oferowana **cena** za wykonanie przedmiotu zamówienia **zadania nr 5**, obliczona zgodnie z zasadami opisanymi w Ogłoszeniu wynosi:

Wartość gwarantowana oferty brutto (słownie)

Wartość opcjonalna oferty brutto (słownie)

Wartość ogółem oferty podstawowej + opcjonalnej brutto.....

(słownie)

II. AKCEPTUJEMY warunki zawarte w OGŁOSZENIU oraz we wzorze umowy stanowiącej załącznik do niniejszego ogłoszenia.

III. AKCEPTUJEMY termin płatności 21 dni od dnia dostarczenia do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT. Termin płatności uważa się za zachowany w dniu obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

IV. Termin realizacji zamówienia: **od 01.01.2020r. do 31.12.2020r.**

V. Niniejszym oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

VI. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

VII. PEŁNOMOCNIK W PRZYPADKU SKŁADANIA OFERTY WSPÓLNEJ

Nazwisko, imię telefon Zakres: - do reprezentowania w postępowaniu* -
do reprezentowania w postępowaniu i zawarciu umowy* - do zawarcia umowy*

VIII. Oświadczamy że jesteśmy: **mikroprzedsiębiorstwem** *; **małym lub średnim przedsiębiorstwem** *

** Zaznaczyć właściwe*

IX. Zastrzegamy, że informacje wskazane poniżej, zawarte na stronach oferty, stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** i nie powinny być udostępnione innym Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu:

.....
(wypełnić jeśli dotyczy)

X. Wykaz załączonych dokumentów (wypisać odpowiednią ilość załączników):

.....
miejsowość/

data:

.....
*/podpis i pieczęć imienna Wykonawcy lub osoby
upoważnionej do jego reprezentowania/*