Załącznik nr 2 do zapytania publicznego

Nazwa (firma) Wykonawcy: Adres Wykonawcy:	
nr telefonu:	
nr faksu:	
adres e-mail:	
NIP:	
REGON	
reprezentowany przez *(imię, nazwisko)*	

Znak sprawy: 190000/273/20/2019-ZAP

Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Oddział w Legnicy
ul. Władysława Grabskiego 26
59-220 Legnica

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty cenowej na zadanie pn. **„Wykonanie specjalistycznych badań lekarskich oraz laboratoryjnych zlecanych przez głównych lekarzy orzeczników O/ZUS w Legnicy"** oferujemy wykonanie zamówienia na warunkach określonych przez Zamawiającego.

I. CENA OFERTY

Cena z wykonanie zamówienia wynosi:

Wartość brutto: **……** zł

słownie: ……
…….. ……../100

w tym:

Stawka VAT: 23 %

Wartość stawki VAT …….. zł

Wartość netto: …… Zł

II. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

1. Wykonawca oświadcza, że **jest podmiotem wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,** utworzonego na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190, ze zm.), oraz przeprowadzi badania z wykorzystaniem sprzętu medycznego spełniającego obowiązujące w Polsce normy oraz przez personel posiadający odpowiednie kwalifikacje.

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zapytania i nie wnosimy do niego zastrzeżeń, oraz zobowiązujemy się do stosowania i ścisłego przestrzegania warunków w nim określonych.
3. Potwierdzamy okres związania ofertą, który wynosi 30 dni.
4. Oświadczamy, że istotne postanowienia przyszłej umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

6. Oświadczamy, że nie będziemy zgłaszali żadnych roszczeń w przypadku unieważnienia przez Zamawiającego Postępowania, w którym składam niniejszą ofertę.

7. Do oferty przedkładam:
   1) Załącznik nr 3 - Formularz cenowy;
   2) Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.

Miejscowość, data……..

_____

Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy
(podpis umożliwiający identyfikację imienia i nazwiska
lub podpis z pieczątką określającą imię i nazwisko)