

Załącznik nr 1

Nr sprawy: S/K.110.45.2024.PW

....., dn. 2024r.

FORMULARZ OFERTOWY

na „Konkurs ofert w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych dla osadzonych – pielęgniarstwa/ratownictwa medycznego – umowa zlecenie”

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

.....

NIP..... REGON

Nr telefonu: Nr faksu:

Email:

I. Oferuję wykonanie zlecenia zgodnie z wymaganiami określonymi w zaproszeniu do składania ofert i za cenę przedstawioną poniżej:

Lp.	Nazwa	Szacunkowa liczba przewidywanych godzin	Cena brutto za 1 godzinę	Cena danej usługi w skali całego zamówienia (wartość z kolumny nr 3 razy wartość z kolumny nr 4)
1	2	3	4	5
1.	Świadczenie usług zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej dla osadzonych – umowa zlecenie – sierpień - grudzień 2024r	400 godz.		

Równocześnie oświadczam, że:

- 1) zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do zaproszenia do składania ofert, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 2) jestem związany ofertą przez okres 30 dni, licząc od terminu składania ofert.

- 3) ustanawiam warunki płatności: płatność przelewem w terminie 30 dni od momentu otrzymania przez ZK Żytkowice prawidłowo wystawionego przez Oferenta rachunku do umowy zlecenie.
- 4) nie postugiwałem się w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącymi w przygotowaniu prowadzonego postępowania.
- 5) akceptuję fakt, iż ilość usług zdrowotnych wyszczególnionych w tabeli powyżej, jest ilością szacunkową i służy jedynie wyłącznie do wyliczenia ceny oferty i wyboru Oferenta. Użyte przez Oferenta (który złoży ofertę najkorzystniejszą) do obliczenia ceny oferowanej, ceny jednostkowe będą stałe w okresie obowiązywania umowy.
- 6) Zamawiający nie ponosi konsekwencji finansowych zmniejszenia ilości przewidywanych godzin. Zleceniobiorcy należy się wynagrodzenie za czas faktycznie wykonywanego zlecenia.

II. Na kolejno..... ponumerowanych stronach składam całość oferty.

Załączniki do niniejszej oferty stanowią:

-
-
-
-
-
-

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis Oferenta)