

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia _____ dotyczące zamówienia publicznego na usługi na zabezpieczenie i wykonywanie usług kierowcy pojazdu wraz z pojazdem, w celu przewozu lekarzy i pielęgniarek na wizyty domowe i zabiegi wykonywane na rzecz pacjentów, zamieszkałych w zakresie właściwości miejscowej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Przychodni Miejskiej Józefowie i do innych czynności związanych z działalnością Przychodni dotyczącego dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Przychodni Miejskiej w Józefowie, realizowanego na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych, numer postępowania PM 341(18)2014, niżej podpisany składam następującą ofertę, działając w imieniu i na rzecz:

.....
(nazwa i siedziba Wykonawcy)

Zarejestrowana/y w

.....nr.....

REGON....., NIP.....

Telefon....., Fax.....

strona internetowa....., e-mail.....

oferuję realizację zadania pod nazwą: „zabezpieczenie i wykonywanie usług kierowcy pojazdu wraz z pojazdem w celu przewozu lekarzy i pielęgniarek na wizyty domowe i zabiegi wykonywane na rzecz pacjentów, zamieszkałych w zakresie właściwości miejscowej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Przychodni Miejskiej w Józefowie oraz wykonywanie innych usług transportowych związanych z działalnością Przychodni, takich jak dostarczanie wody destylowanej, wyjazdy do: ZUS-u, Sanepidu w Otwocku, Urzędów, Szkół i do innych placówek współpracujących z SPZOZ Przychodnią Miejską w Józefowie” i zobowiązuję się realizować przedmiot zamówienia za wynagrodzeniem:

- złotych netto i złotych brutto, tj.....% VATzł za jedną godzinę wykonywania usług lub pozostawania w gotowości do ich wykonywania;

1. Całość zamówienia wykonamy sami bez powierzenia podwykonawcom jakiegokolwiek części zamówienia/ część zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcom (wpisać, którą część).....
2. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:.....
nr tel.:.....

3. Ponadto, oświadczam, że:

- a) zapoznałem/łam się z treścią zapytania ofertowego oraz z wszystkimi załącznikami i akceptuję treść tych dokumentów.
- b) składając niniejszą ofertę wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych podmiotu, którego reprezentuję przez SP ZOZ Przychodnię Miejską w Józefowie (05-420) przy ul. M.C. Skłodowskiej 5/7 w zakresie niezbędnym do realizacji postępowania o udzielenie zamówienia na zabezpieczenie i wykonywanie usług kierowcy pojazdu wraz z pojazdem w celu przewozu lekarzy i pielęgniarek na wizyty domowe i zabiegi wykonywane na rzecz pacjentów, zamieszkałych w zakresie właściwości miejscowej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Przychodni Miejskiej w Józefowie oraz wykonywanie innych usług transportowych związanych z działalnością Przychodni, takich jak dostarczanie wody destylowanej, wyjazdy do: ZUS-u, Sanepidu w Otwocku, Urzędów, Szkół i do innych placówek współpracujących z SPZOZ Przychodnią Miejską w Józefowie” dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Przychodni Miejskiej w Józefowie zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz.926 ze zm.). Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do treści tych danych, ich uzupełnienia, sprostowania i żądania ich usunięcia.
- c) przedmiot zamówienia rozpocznę wykonywać od dnia podpisania umowy
- d) w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia, zgodnie z wymogami określonymi w Zapytaniu ofertowym

4. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą przez Zamawiającego zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie, w miejscu i na zasadach określonych przez Zamawiającego.

Data i podpis osoby upoważnionej

Załączniki:

1. wypis CEIDG;
2. oświadczenia;

3.Licencja na wykonywanie krajowego transportu drogowego

4.Wykaz wykonanych usług

5.Referencje

6.Wykaz pojazdu

7. kserokopia dowodu rejestracyjnego

8. Projekt umowy.