

Nazwa i adres (pieczęć firmowa) Wykonawcy

FORMULARZ OFERTY

Wykonawca* :

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

Zarejestrowany adres Wykonawcy :

.....

Adres do korespondencji:

.....

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

imię i nazwisko.....

nr telefonu.....

adres poczty elektronicznej.....

Informacje, o których mowa w dziale V pkt 4 Ogłoszenia znajdują się:

.....

**w przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców oraz wskazać Pełnomocnika*

1. Nawiązując do Ogłoszenia o zamówieniu na usługi społeczne na zadanie pn. **„Stwierdzenie zgonu i jego przyczyny w miejscu publicznym albo niepublicznym na terenie miasta Wrocławia, zgodnie z art. 11 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych”** o znaku ZP/US/69/2018/WZD

oferuję realizację całości przedmiotu zamówienia za:

cenę netto: zł

stawka podatku VAT%, co stanowi zł

cenę brutto: zł

w tym, cena jednostkowa netto za pojedynczy przypadek realizacji procedury stwierdzenia zgonu: zł netto

2. Oświadczam, że¹:

- a) posiadam status podmiotu leczniczego i przeznaczę do realizacji przedmiotu zamówienia osobę (osoby) posiadającą ważne prawo wykonywania zawodu lekarza na terenie kraju¹;
 - b) posiadam ważne prawo wykonywania zawodu lekarza na terenie kraju oraz prowadzę działalność gospodarczą, o której mowa w art. 5 ust. 1 i ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r., poz. 160 z późn. zm.)¹;
 - c) prowadzić będę na potrzeby realizacji zadania niezbędną dokumentację medyczną, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
 - d) prowadzę politykę bezpieczeństwa danych osobowych.
- 3. Oświadczam, że akceptuję termin płatności: 30 dni.
 - 4. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w Ogłoszeniu, tj. od dnia 1 stycznia 2019 r. do dnia 30 listopada 2020 r.
 - 5. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w Ogłoszeniu.
 - 6. Oświadczam, że akceptuję projekt umowy oraz zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu i terminie.
 - 7. Oświadczam, że występuję w niniejszym postępowaniu jako: osoba fizyczna/osoba prawna/jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej/konsorcjum.¹
 - 8. Oświadczam, że podpisuję niniejszą ofertę jako osoba do tego upoważniona na podstawie załączonego: pełnomocnictwa/odpisu z ewidencji działalności gospodarczej /odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego.¹

**Uppełnomocniony przedstawiciel
Wykonawcy:**

.....
(pieczęć i podpis)

Data :

1 - niewłaściwe skreślić