|  |  |
| --- | --- |
| DKW.2233.11.2024.BM |  Radom, dn. marca 2024 r. |

**FORMULARZ OFERTOWY**

**na „Wybór wykonawcy badań dla skazanych kierowanych do zatrudnienia, nauczania
i do pracy na wysokościach”**

Nazwa Wykonawcy: ....................................................................................................................

Adres Wykonawcy: ......................................................................................................................

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

NIP…………………………………………….…………...…. REGON ..….……….………………………………….……………

Nr telefonu: ….......................................................... Nr faksu: …................................................

Email: …………………………………………………………………………………………………..…………………………………

1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w zaproszeniu do składania ofert i za cenę przedstawioną poniżej:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Produkt** | **Szacunkowa ilość na 2022r.** | **J.m.** | **Cena brutto za 1 j.m.** | **Wartość brutto w skali całego zamówienia (wartość z kolumny 7 x wartość z kolumny 3)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 7 | 8 |
| 1. | Badania do pracy na wysokości (laryngolog, neurolog, okulista) | 50 | szt. |  |  |
| 2. | Badania kierowanych do nauczania | 50 | szt. |  |  |
| 3. | Badania wstępne, okresowe, kontrolne, stanowiskowe | 1 000 | szt. |  |  |
|  | Badania do celów sanitarno-epidemiologicznych | 300 | szt. |  |  |
|  |  |  |  | ŁĄCZNIE:  |  |

Kwota brutto słownie za całość zamówienia : .…………………….…………………………………….………….……

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Równocześnie oświadczamy, że:

1. zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do zaproszenia
do składania ofert, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni, licząc od terminu składania ofert.
3. ustanawiamy warunki płatności: płatność przelewem w terminie 30 dni od momentu otrzymania przez Areszt Śledczy w Radomiu prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury zgodnie z zapisami wzoru umowy.
4. nie posługiwaliśmy się w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącymi w przygotowaniu prowadzonego postępowania.
5. akceptujemy fakt, iż ilość badań lekarskich wyszczególnionych w tabeli powyżej, jest ilością szacunkową i służy jedynie wyłącznie do wyliczenia ceny oferty i wyboru Wykonawcy. Użyte przez Wykonawcę (który złoży ofertę najkorzystniejszą) do obliczenia ceny oferowanej, ceny jednostkowe będą stałe w okresie obowiązywania umowy.
6. Zamawiający nie ponosi konsekwencji finansowych zmniejszenia ilości badań. Wykonawcy należy się wynagrodzenie za faktycznie przeprowadzone badania.
7. Na kolejno.......... ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

Załączniki do niniejszej oferty stanowią:

* ………………………………………………………………………………………………..
* ………………………………………………………………………………………………..
* ………………………………………………………………………………………………..
* ………………………………………………………………………………………………..

………………………………. …………………………………………………………..

 (data)