Załącznik Nr 6 b do
Regulaminu udzielania zamówień publicznych
w Szpitalu Powiatowym w Zawierciu

Formularz ofertowy
nr sprawy DZP/BZU/385/2020

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej 30.000 euro netto na **świadczenie usług logopedycznych dla pacjentów Szpitala Powiatowego w Zawierciu.**

1. Nazwa i adres Zamawiającego
Szpital Powiatowy w Zawierciu
42-400 Zawiercie, ul. Miodowa 14
tel. 32 67 40 364
Godziny urzędowania: od 07:25 do 15:00
REGON 276271110, NIP 649-19-18-293
www.szpitalzawiercie.pl
e-mail: organizacyjny@szpitalzawiercie.pl

2. Opis przedmiotu zamówienia
Świadczenie usług logopedycznych dla pacjentów Szpitala Powiatowego w Zawierciu w wymiarze 268 godzin w ciągu miesiąca;

3. Nazwa i adres Wykonawcy
Nazwa .....
Adres .....
NIP ..... REGON.....
Tel .....
e-mail: .....

4. Cena oferty
Cena netto .....zł
Podatek VAT .....zł
Cena brutto .....zł
Słownie brutto .....zł

Powyższa cena wynika z poniższej kalkulacji:

Rodzaj świadczenia	*Oferowana cena za jedną godzinę świadczenia w zł brutto*	*Przewidywana liczba godzin w skali miesiąca*	*Suma w skali 1 miesiąca*	*Suma 12miesięcy*
Usługa logopedyczna		268		
		Razem		

* Podana ilość świadczeń w skali 12 miesięcy jest szacunkowa i służy jedynie do oceny oferty, jeżeli faktyczna ilość badań będzie inna, Wykonawcy nie służą z tego tytułu żadne roszczenia.

Dane personelu (logopedów) odpowiedzialnego za realizację świadczeń będących przedmiotem zamówienia:

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe

Proponowany harmonogram pracy

Dzień	Godziny
poniedziałek	
wtorek	
środa	
czwartek	
piątek	
sobota	

5. Zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
6. Termin wykonania zamówienia – 01.10.2020 r. – 30.09.2021 r.
7. Termin zapłaty za prawidłowo wystawioną i doręczoną fakturę – do 30 dni.
8. Termin związania ofertą – 30 dni.
9. Nazwa banku i nr rachunku bankowego, na który będą dokonane przelewy za świadczone usługi .....
10. Osoba odpowiedzialna za realizację zamówienie
Imię i nazwisko .....
Telefon kontaktowy .....
e-mail .....

a. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
b. Oświadczam, że spełniam warunki dotyczące posiadania uprawnień do świadczenia usług, będących przedmiotem zamówienia, niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję odpowiednim personelem zdolnymi do wykonania zamówienia.
c. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Załącznikiem do formularza ofertowego stanowiącym integralną część oferty jest:
Załącznik nr 1 - wzór umowy

.....
podpisy osób uprawnionych
do reprezentacji Wykonawcy