

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dotyczy: postępowania o wartości szacunkowej poniżej 30.000 euro na:

**„Świadczenie usług w zakresie realizacji zadań lekarza odpowiedzialnego za gospodarkę krwią w oddziałach szpitalnych Szpitala Powiatowego w Zawierciu”.**

1. Nazwa i adres Zamawiającego

Szpital Powiatowy w Zawierciu

42-400 Zawiercie, ul. Miodowa 14

tel. 32 67-220-11 wew. 134

Godziny urzędowania: 7:25 – 15:00

REGON 276271110, NIP 649-19-18-293

www.szpitalzawiercie.pl

email: organizacyjny@szpitalzawiercie.pl

2. Opis przedmiotu zamówienia: **„Świadczenie usług w zakresie realizacji zadań lekarza odpowiedzialnego za gospodarkę krwią w oddziałach szpitalnych Szpitala Powiatowego w Zawierciu”** określonych w Formularzu Ofertowym na warunkach szczegółowo określonych w projekcie umowy.

3. Nazwa i adres Wykonawcy

Nazwa.....

Adres.....

NIP.....REGON.....

Tel..... FAX.....

e-mail: .....www. ....

Nazwa banku i nr rachunku bankowego: .....

W odpowiedzi na ogłoszone przez Szpital Powiatowy w Zawierciu postępowanie o wartości szacunkowej poniżej 30.000 euro na **„świadczenie usług w zakresie realizacji zadań lekarza odpowiedzialnego za gospodarkę krwią w oddziałach szpitalnych Szpitala Powiatowego w Zawierciu”** będących przedmiotem zamówienia za cenę:

<b>Wysokość wynagrodzenia ryczałtowego PLN BRUTTO</b>	<b>Okres rozliczeniowy</b>
	<b>1 miesiąc</b>

Zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

4. Termin wykonania zamówienia – 36 miesięcy.
5. Termin zapłaty za prawidłowo wystawioną i doręczoną fakturę – 14 dni
6. Oferowany okres gwarancji - Oferent gwarantuje stałość cen w trakcie trwania umowy.
7. Termin związania ofertą – 30 dni.

Uwagi:

- a. Oświadczam, że posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania świadczeń będących przedmiotem zamówienia, jeżeli uregulowania prawne nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
- b. Oświadczam, że dysponuję niezbędną wiedzą i doświadczeniem do wykonywania zamówienia.
- c. Oświadczam, że zapoznałem/-am się szczegółowo z warunkami postępowania i uzyskałem/-am wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i nie zgłaszam w tym zakresie żadnych uwag.
- d. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z treścią wzoru umowy i akceptuję bez zastrzeżeń jej treść.

.....  
podpis Wykonawcy