

O F E R T A

Dane Wykonawcy.....

.....

Siedziba Wykonawcy.....

.....

Nr wpisu do rejestru:

Organ dokonujący wpisu:

Do : Nazwa i siedziba Zamawiającego:

SP ZOZ z siedzibą w Sejnach, ul. Dr E. Rittlera 2, 16 – 500 Sejny

W odpowiedzi na ogłoszenie o konkursie ofert na świadczenie usług medycznych z zakresu wykonywania badań laboratoryjnych na warunkach określonych w dokumentacji konkursowej oferuję realizację całości zamówienia za cenęzł (słownie:).

Ceny jednostkowe określone są w formularzu ofertowo – cenowy (załącznik nr 2).

Oświadczam, że uważam się za związanego(a) niniejszą ofertą przez okres wskazany przez Udzielającego zamówienia w dokumentacji. Zobowiązuję się świadczyć usługi medyczne w terminie i miejscu określonym w dokumentacji. Zobowiązujemy się podpisać umowę najmu pomieszczeń laboratorium.

Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią ogłoszenia i szczegółowych warunków konkursu ofert. Akceptuję warunki określone w dokumentacji w zakresie przedmiotu zamówienia i zobowiązuję się je realizować.

W razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na okres od dnia 01.01.2012 r. do 31.12.2014 r., zgodnie z projektem załączonym do dokumentacji z uwzględnieniem zaproponowanych danych ofertowych w terminie i miejscu określonym przez Zamawiającego.

Ponadto oświadczam, że :

1. jestem uprawniony(a) do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymaganiami ustawowymi,
2. posiadam uprawnienia niezbędne do wykonywania określonych w przetargu prac i czynności,

3. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny, a także pracowników zdolnych do wykonania zamówienia – wykaz w załączeniu,
4. znajduję się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

....., dn. 2011 r.

(podpis i imienna pieczęć przedstawiciela)