

## O F E R T A

Dane Wykonawcy (nazwa i adres).....

.....

.....

Siedziba Wykonawcy.....

.....

Nr wpisu do rejestru: .....

Organ dokonujący wpisu: .....

e-mail .....

W odpowiedzi na ogłoszenie o konkursie ofert na świadczenie usług medycznych z zakresu wykonywania badań laboratoryjnych wraz z dzierżawą pomieszczeń i wyposażenia laboratorium na warunkach określonych w dokumentacji konkursowej oferuję realizację całości zamówienia:

1) za cenę .....zł (słownie: .....

.....)

2) cena dzierżawy pomieszczeń i wyposażenia laboratorium za okres 1 miesiąca (*nie może być niższa niż 7.200,00 zł netto*) ..... zł (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 szczegółowymi warunkami 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 01.04.2022 r. do 31.03.2025 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 konkursie 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. .... 2022 r.

.....  
(podpis i imienna pieczęć przedstawiciela)