

Załącznik nr 1.

Oferta

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 cenęzł (słownie:)

2) cena dzierżawy pomieszczeń i wyposażenia laboratorium za okres 1 miesiąca (nie może być niższa niż 8.550,00 zł netto)zł (słownie:)

Ceny jednostkowe określone są w formularzu cenowym (załącznik nr 2).

Oświadczam, że uważam się związany(a) niniejszą ofertą przez okres wskazany w dokumentacji przez Udzielającego zamówienia.

Zobowiązuję się:

- świadczyć usługi medyczne w terminie i miejscu określonym w dokumentacji,
- 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 36 miesięcy, 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. 2025 r.

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