

Załącznik Nr 4 do SIWZ

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa przedmiotu zamówienia:

Świadczenie usług medycznych dla pracowników Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Warszawie

Zamawiający:

Wojewódzki Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Warszawie
ul. Jana Sebastiana Bacha 2
02-743 Warszawa

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres:

nr telefonu:, nr faksu:

REGON:

NIP

e-mail:

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym SIWZ za:

cenę netto (bez podatku VAT):.....zł

(słownie złotych:)

plus **podatek VAT** w wysokości: %, tj. zł

(słownie zł)

tj. za łączną **cenę brutto** (łącznie z podatkiem VAT): zł

(słownie złotych:)

Formularz cenowy

	PAKIET ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH	orientacyjna liczba osób*	cena pakietu w zł brutto /osoba/miesiąc	czas realizacji zamówienia (miesiące)	cena pakietu pomnożona przez osoby (D x C)	Łączna cena pakietu pomnożona przez 12 miesięcy (F x E)
A	B	C	D	E	F	G
1.	PAKIET I (medycyna pracy)	11		12		
2.	PAKIET II (medycyna pracy+ pakiet indywidualny w pełnym zakresie)	88		12		
Cena oferty:						

*liczba osób może ulegać zmianie podczas realizacji umowy

Lokalizacja w której można otrzymać usługi związane z medycyną pracy i podstawowa opieką medyczną najbliższej zlokalizowana od siedziby Zamawiającego tj. J.S. Bacha 2

ul. Numer Dzielnica.....

Ponadto oświadczamy, że:

- cena podana w ofercie obejmuje wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia – opisane i wymagane przez Zamawiającego w SIWZ,
- zapoznaliśmy się z warunkami podanymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń,
- przedmiotowe zamówienie zrealizujemy w terminie określonym w SIWZ,
- akceptujemy wzór umowy i w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
- uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia,
- poczuwamy się do związania z ofertą przez okres 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert,
- Osoba do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialna za wykonanie zobowiązań umowy:
..... tel. kontaktowy, faks:
- Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej:
Nazwisko, imię
Stanowisko
Telefon faks
Zakres (zaznaczyć odpowiednie):
a) do reprezentowania w postępowaniu
b) do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy
c) do zawarcia umowy.
- pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 k.k.).
- Inne informacje Wykonawcy
.....
.....

3. Prace objęte zamówieniem wykonamy sami */ z pomocą podwykonawców, którym powierzymy następujący zakres prac*:

- 1).....
podwykonawca
- 2)
podwykonawca

* - niepotrzebne skreślić

Jeżeli do oferty dołączane są odpisy dokumentów lub ich kopie, to muszą być one **poświadczone na każdej stronie za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione.**

.....
miejscowość i data

.....
podpis i pieczęć imienna osoby/osób
upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy