

.....
(pieczęć Wykonawcy)

.....
(miejsowość i data)

O F E R T A C E N O W A

dla Urzędu Gminy i Miasta w Szadku, ul. Warszawska 3, 98-240 Szadek

Nawiązując do Zapytania ofertowego z dnia 08.11.2013r. w sprawie wykonania zadania:

„Świadczenie usług medycznych z zakresu Medycyny Pracy, tj. badań wstępnych, okresowych i kontrolnych”

informujemy, że zgłaszamy swoją chęć do wykonania zamówienia j.w.

1. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

.....
2. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

.....
REGON: NIP:

Numer telefonu, Numer teleksu /fax

Dokument rejestrowy
(aktualny w załączeniu)

3. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za wynagrodzeniem za wykonane badania zgodnie z załączonym formularzem wyceny, uwzględniając skierowanie pracodawcy i określenie rodzaju zleconych badań.

4. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie od 2015 r. do dnia 2016 r.

5. Na wykonany przedmiot zamówienia udzielamy gwarancji jakości oraz rękojmi.

6. Oświadczam (-y), że spełniam (-y) warunki udziału w postępowaniu określone w zapytaniu ofertowym.

Oświadczam (-y), że zdobyłem (-liśmy) wszelkie informacje, które były konieczne do przygotowania oferty oraz, że wyceniłem wszystkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania umowy.

Oświadczam (-y), że
(nazwa Przedsiębiorstwa)

nie jest w stanie likwidacji.

Oświadczam (-y), że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie toczy się postępowanie upadłościowe.

Oświadczam (-y), że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania.

Oświadczam (-y), że uważam (-y) się za związanego (-nych) ofertą przez 30 dni od terminu składania ofert, wyznaczonego przez Zamawiającego.

Oświadczam(-y), że w przypadku wyboru naszej oferty , zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i w miejscu wskazanym przez Zamawiającego w piśmie akceptującym, informującym o wynikach .

Załączniki do oferty:

.....
.....