Załącznik nr 1

**OFERTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres (siedziba) Wykonawcy: |  |
| Województwo: |  |
| KRS: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| PESEL: |  |
| Osoba do kontaktu: |  |
| Telefon: |  |
| fax: |  |
| e-mail: |  |

Dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia

na podstawie art. 138 o ustawy z 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych na

**Wykonywanie usług w zakresie diagnostyki radiologicznej i ultrasonograficznej na rzecz pacjentów Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej**

Wartość oferty wg załącznika nr 1a

1. Oświadczam , że zamówienie będzie wykonywane przez czas trwania umowy, tj. przez okres 48 miesięcy od daty jej rozpoczęcia.
2. Oświadczam , że zapoznałem się z ogłoszeniem wraz z jego załącznikami i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz, że zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres podany w ogłoszeniu.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią warunków jakie będą wprowadzone do umowy i w przypadku wyboru mojej oferty zawrę z zamawiającym umowę sporządzoną na podstawie tych zapisów.
5. Wykonawca jest :

□\*) osobą fizyczną

□\*) osobą prawną

□\*) osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą

\*) – należy zaznaczyć właściwy kwadrat

1. Dane do umowy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a) Osoba(y), które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy: | | |
| Imię i nazwisko: | | |
|  | | |
|  | | |
| b) Osoba(y), odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy: | | |
| Imię i nazwisko: | Stanowisko: | tel/ fax/ e-mail: |
|  |  |  |
|  |  |  |
| c) Nr rachunku bankowego do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą: | | |
| Nazwa i adres banku: | | Nr rachunku: |
|  | |  |
| d) Nazwa i siedziba urzędu skarbowego Wykonawcy ( w przypadku osoby fizycznej) : | | |
|  | | |

1. Załącznikami do formularza ofertowego są:

1……………………………………………….

2………………………………………………

3……………………………………………….

4………………………………………………

5……………………………………………….

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Czytelny podpis Wykonawcy