

..... dn.....2026 r.

.....
(Nazwa i adres Przyjmującego Zamówienie)

FORMULARZ OFERTOWY

KONKURS OFERT -

**UDZIELANIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W ZAKRESIE WYKONANIA
PROFILAKTYCZNYCH BADAŃ LABORATORYJNYCH DLA PACJENTÓW SP ZPOZ
BUSKO-ZDRÓJ POD NAZWĄ „LATO 2026”.**

1.Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenęzł (w tym podatek VAT)

słownie: zł

2. Odległość siedziby laboratorium wykonującego badania od siedziby Udzielającego Zamówienia wynosi : km (słownie)

Adres siedziby laboratorium:

3. Liczba punktów pobrań krwi na terenie miasta Udzielającego Zamówienie :

.....
Podpis
(osoby upoważnionej do reprezentowania Przyjmującego Zamówienie)

1. Oferujemy wykonanie zamówienia na warunkach i w terminie określonym w ofercie i wszystkich załącznikach do niej.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami do umowy w niniejszym postępowaniu, akceptujemy je i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki tam zawarte.
3. Oświadczamy, że przyjmujemy sposób płatności zgodny z zapisami w niniejszym postępowaniu.
4. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania przedmiotowego zamówienia.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w ofercie tj. 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
6. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Udzielającego Zamówienia.
7. Oświadczamy, że zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Udzielającego Zamówienia.

Oferta zawiera ponumerowanych stron.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

.....
.....
.....
.....

.....
Podpis
(osoby upoważnionej do reprezentowania Przyjmującego Zamówienie)

.....dnia.....2026r.