

## FORMULARZ OFERTOWY

## 1. ZAMAWIAJĄCY:

Zakład Karny w Kluczborku  
ul. Katowicka 4  
46-200 Kluczbork

2. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe o wyłonienie wykonawcy dla zadania pn. „**Badanie neurologiczne dla funkcjonariuszy oraz pracowników cywilnych wykonywane na rzecz Zakładu Karnego w Kluczborku**” składamy niniejszą ofertę.

## 3. WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

L. p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

## 4. DANE KONTAKTOWE WYKONAWCY:

[wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie na n/w adres / faks / e-mail

Osoba do kontaktów	
Adres korespondencyjny	
Nr telefonu	
Adres e-mail	
NIP	
REGON	

## 5. CENA OFERTY:

L.p.	Nazwa	Ilość osób	Cena jednostkowa brutto [zł]	Razem Wartość badania brutto [zł]	Miejsce wykonywania badania
1	2	3	4	5	6
1	Badanie kierowców pojazdów uprzywilejowanych	ok. 15			Teren jednostki ZK Kluczbork lub miasto Kluczbork
2	Badanie funkcjonariuszy i pracowników – praca na wysokości	ok. 3			Teren jednostki ZK Kluczbork lub miasto Kluczbork

\*Zakład Karny w Kluczborku zastrzega sobie prawo do zmniejszenia lub zwiększenia ilości badań o 40% w zależności od potrzeb zamawiającego do posiadanych uprawnień.

Przyjęcie pacjenta i realizacja badania w terminie 10 dni od dnia zgłoszenia.

**Wartość brutto zamówienia (słownie) badanie neurologiczne**

.....

**6. Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:**

.....

.....

.....

.....

.....

**7. OŚWIADCZENIA**

**Ja(my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

- w cenie ofertowej uwzględniono wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z ogłoszeniem, niezbędne do prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia;
- zapoznałem(liśmy) się z opisem przedmiotu zamówienia;
- jestem(-my)\* związany(-a)\*(-i)\* niniejszą ofertą przez okres 10 dni od dnia upływu terminu składania ofert;
- akceptuję(emy) warunki płatności określone przez Zamawiającego.

Pouczony(-a)\* o odpowiedzialności karnej wynikającej z ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r. Kodeks karny (tj. Dz. U z 2019 r. poz. 1950 z późn. zm.) oświadczam, iż wszystkie podane dane są prawdziwe i ponoszę pełną odpowiedzialność za treść oświadczeń i dokumentów złożonych w ofercie.

.....  
miejscowość, data

.....  
pieczęć i podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń