

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego:

Załącznik nr 2 do SIWZ

Zamawiający:

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie

25-544 Kielce , ul. Studzienna 2

.....
(pełna nazwa/firma, adres,
w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

FORMULARZ OFERTOWY

na realizację zamówienia publicznego

**„Świadczenie usług opieki medycznej osobom przebywającym w Ośrodku Interwencyjno-
Terapeutycznym dla Osób Bezdomnych MOPR w Kielcach, przy ul. Żniwnej 4.”**

**UWAGA: proszę podać numer faksu lub adres email: na który Wykonawca będzie
otrzymywał od Zamawiającego wszystkie informacje związane z prowadzonym postępowaniem po otwarciu
ofert.**

Ja/My.....

jako upoważniony/nieni przedstawiciel/e firmy/firm*.....

.....
działając w imieniu reprezentowanej przeze mnie/nas firmy/firm*.....

.....
** w przypadku składania ofert indywidualnej (przez jednego wykonawcę) należy podać ponownie nazwę firmy
wymienionej w poprzednim wierszu, natomiast w przypadku składania oferty wspólnej – należy podać wszystkich
Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

**Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za łączną cenę brutto:.....zł słownie;
..... w tym podatek**

Na wymienioną usługę składa się pełnienie przez 365 dni 24 godzinnych dyżurów każdy z dyżurów będzie
wykonywany przez jednego **ratownika medycznego lub lekarza lub felczera lub pielęgniarka systemowego** (
365 x 24 x PLN/h = brutto)

1. Oferujemy wykonanie zamówienia na warunkach i w terminie określonym w SIWZ 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 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

.....
Podpis
(osoby upoważnionej do
reprezentowania wykonawcy)

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego:

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 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, 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 Zamawiającego.
7. Oświadczamy, że zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego.
8. Usługi objęte zamówieniem wykonam samodzielnie¹

Oferta zawiera ponumerowanych stron.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

.....

.....

.....dnia.....

.....

Podpis
(osoby upoważnionej do
reprezentowania wykonawcy)

¹ W przypadku realizacji zamówienia przy udziale podwykonawcy pkt.9 należy wykreślić oraz złożyć odrębne oświadczenie wskazując podwykonawcę i część zamówienia która będzie przez niego realizowana.

.....
Podpis
(osoby upoważnionej do
reprezentowania wykonawcy)
