**Załącznik Nr 1**

............................ dn. ............... 20……..… r.

**FORMULARZ OFERTY**

**Postępowanie prowadzone w trybie zapytania ofertowego**

**TRANSPORT ZWŁOK OSÓB ZMARŁYCH Z JEDNOSTKI ZAMIEJSCOWEJ SZPITAL CHORÓB PŁUC „WYSOKA ŁĄKA” W KOWARACH ORAZ Z ZAKŁADU OPIEKUŃCZO-LECZNICZEGO W BOLKOWIE DO PROSEKTORIUM WOJEWÓDZKIEGO CENTRUM SZPITALNEGO KOTLINY JELENIOGÓRSKIEJ W JELENIEJ GÓRZE   
PRZY UL. OGIŃSKIEGO 6 – CAŁODOBOWO, SIEDEM DNI W TYGODNIU**

**I.DANE WYKONAWCY**

1.Nazwa Wykonawcy:

**(Pełnomocnika w przypadku wykonawców występujących wspólnie)**

………………………………………………………………………………………………

2. Siedziba Wykonawcy:

ul:...................................... kod:..............................miejscowość:..........................................

3.Adres do korespondencji:

ul:........................................kod:............................miejscowość:...........................................

4. NIP: .................................................. 5. REGON:........…………………………........……

6. TEL: …………………....…….…. .7. FAX: -…………………...………......….……….

8. MAIL: .............................................. 9. STRONA INTERNETOWA:…….……….……..

10.OSOBA DO KONTAKTÓW: .....................................11. TEL.: .......................................

12. NR RACHUNKU BANKOWEGO: ……………………………………………………..

**II. O F E R T A**

Nawiązując do zaproszenia celem wzięcia udziału w „zapytaniu ofertowym” z dnia ………r.

Oferujemy w ramach jednego kursu :

**Pakiet nr 1\***

**A) cena za przewóz :**

brutto ........................................................... zł

(słownie: ......................................................................................................................)

**Pakiet nr 2\***

**A)** cena za przewóz :

brutto ........................................................... zł

(słownie: ......................................................................................................................)

**Uwaga: wypełnić w zależności na który pakiet Wykonawca składa ofertę** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. sekretariat: (75)-75-37-201, fax: (75)-75-42-335, e-mail: poczta@spzoz.jgora.pl, tel. centrala: (75)-75-37-100

* oferujemy termin płatności w formie ( wymóg przelew) .........................................w ciągu

**wymóg min. 60 dni)** ........................... dni,

* oferujemy stałości cen w okresie trwania umowy przez okres **( wymóg 24 m-ce )** ............... miesięcy od podpisania umowy,
* oferujemy termin realizacji przedmiotu zamówienia w ciągu **( wymóg 24 m-cy )** …..…… miesięcy od podpisania umowy,

**ponadto:**

* oświadczamy, że posiadamy:
* (wymóg: **min. 2 pojazdy – podać nr rej. + markę)**

-…………………………………………………………………

-…………………………………………………………………

-…………………………………………………………………

-…………………………………………………………………

spełniające wymagane prawem warunki transportu zwłok zgodnie z wymogami zawartymi w

„zapytaniu ofertowym”

* oświadczmy, że posiadamy (**wymóg: min. 6 osób** ) ……….….. osób **(podać z imienia i**

**nazwiska)**, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w „zapytaniu ofertowym”

-………………………………… - …………………………………

-………………………………… -…………………………….........

-………………………………… - …………………………………

* oświadczamy, że gwarantujemy realizację usługi na własny koszt i ryzyko,
* oświadczamy, że wszystkie materiały i urządzenia zastosowane przy wykonywaniu usługi będą spełniały wymogi zawarte w „zapytaniu ofertowym”, wymogi określone prawem oraz posiadać będą wymagane atesty i deklaracje, i w każdym czasie na żądanie Zamawiającego dostarczymy wymagane dokumenty w wyznaczonym terminie,
* oświadczamy, iż posiadać będziemy przez cały okres wykonywania usługi aktualną (ważną) licencje i koncesje na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie objętym niniejszym postępowaniem i w każdym czasie na żądanie Zamawiającego dostarczymy wymagane dokumenty w wyznaczonym terminie,
* oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją składającą na „zapytanie ofertowe” i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
* oświadczamy, że zawarty w „zapytaniu ofertowym” projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
* oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w „zapytaniu ofertowym”,
* oświadczamy, że w stosunku do mojej firmy nie otwarto likwidacji lub nie ogłoszono upadłości,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. sekretariat: (75)-75-37-201, fax: (75)-75-42-335, e-mail: poczta@spzoz.jgora.pl, tel. centrala: (75)-75-37-100

* deklarujemy, że wszystkie oświadczenia i informacje zawarte w niniejszej ofercie są prawdziwe i dokładne w każdym szczególe,
* upoważniamy Zamawiającego lub jego upoważnionego przedstawiciela do wszelkich badań mających na celu sprawdzenie wiarygodności przedstawionych dokumentów i złożonej oferty;

**UWAGA:** puste pola (miejsca wykropkowane) należy uzupełnić.

**Załączniki :**

1. ..................................................................... str. nr…………

2. ..................................................................... str. nr…………

3. ..................................................................... str. nr…………

4. ..................................................................... str. nr…………

Data, miejscowość oraz podpis(-y):

……………………………………………………………………………..

***Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym bądź wydrukowany dokument podpisać własnoręcznie, zeskanować - załączyć do oferty poprzez platformę zakupową***