

.....  
pieczętka firmowa Wykonawcy

Stołeczne Centrum  
Opiekuńczo -Lecnicze Spółka z o.o.  
ul. Mehoffera 72/74  
03-131 Warszawa

## FORMULARZ OFERTOWO- CENOWY

**Przedmiot postępowania:**

**Wykonywanie czynności z zakresu stwierdzania zgonu i sporządzania kart zgonu dla Pacjentów  
Stołecznego Centrum Opiekuńczo- Leczniczego Sp. z o.o.**

Adresy placówek w Stołecznym Centrum Opiekuńczo- Lecznicznym Sp. z o.o. oraz zakres czasowy:

- 1) Zakład Opiekuńczo- Leczniczny, ul. Mehoffera 72/74, 03-131 Warszawa – codziennie od godz. 20.00 – do 7.00,
- 2) Zakład Opiekuńczo- Leczniczny, ul. Szubińska 4, 01 – 958 Warszawa – od poniedziałku do piątku od godz. 19.00 – 7.00 oraz w soboty, niedziele i święta w godz. 7.00 – 7.00 (24h na dobę),
- 3) Zakład Opiekuńczo- Leczniczny, ul. Olchy 8, 04 – 870 Warszawa – od poniedziałku do piątku godz.: 19.00 – 7.00 oraz w soboty, niedziele i święta w godz. 7.00 – 7.00 (24h na dobę).

### 1. Dane Wykonawcy

Pełna nazwa .....

.....

Dokładny adres:

miejsowość.....kod pocztowy .....

ul..... tel. ....

e-mail.....

Numer wpis do rejestru sądowego/ ewidencji działalności gosp. ....

NIP.....

Regon.....

Nr konta do umowy: .....

### 2. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM:

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

nr telefonu: .....

E-mail: .....

### 3. OSOBA/OSOBY UPRAWNIONA/E DO REPREZENTOWANIA FIRMY ( ujawnione w rejestrze lub ewidencji bądź pełnomocnictwo)

Imię i nazwisko: .....

pełniona funkcja .....

Wykonawca przy wykonywaniu zamówienia będzie\*/nie będzie\* korzystać z podwykonawcy.

.....  
(pełna nazwa i adres podwykonawcy )

\*- niepotrzebne skreślić

**4. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:**

cena brutto: .....zł za pojedynczą czynność

słownie:.....

**Wymagane załączniki jakie Oferent załącza do formularza ofertowo- cenowego**

1. Poświadczona za zgodność kopia polisy OC
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru podmiotów leczniczych
3. Aktualny KRS albo CEIDG

....., dnia .....

przedstawiciela/i wykonawcy

.....  
pieczętka/i imienna/e i podpis/y upoważnionego/ych

### Oświadczenia wykonawcy

1. Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z przedmiotem zamówienia i warunki te przyjmuje bez zastrzeżeń.
2. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie 12 miesięcy, w terminie od dnia 01.07.2021r. do dn. 30.06.2022r.
3. Oświadczam, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.
4. Oświadczam, że posiadamy aktualną polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodną z obowiązującymi przepisami prawa.
5. Oświadczam, iż posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności objętej przedmiotem niniejszej umowy, niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania umowy, znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu umowy.
6. Zobowiązuję się do przedstawienia dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe do wykonywania czynności w ramach umowy nie później niż w dniu zgłoszenia danej osoby do wykonywania czynności będących przedmiotem umowy.
7. Oświadczam, że wypełniłem (-am) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego.
8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w projekcie umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
9. **Do niniejszej oferty załączamy a) aktualny odpis z właściwego rejestru\* /lub b) aktualne zaświadczenie o wpisie do centralnej ewidencji działalności gospodarczej. \*niepotrzebne skreślić**
10. Oświadczam, że jestem małym\*/średnim\* lub dużym przedsiębiorcą \* niepotrzebne skreślić

....., dnia .....

.....  
*pieczętka/i imienna/e i podpis/y upoważnionego/ych  
przedstawiciela/i wykonawcy*

