

.....
pieczętka firmowa Wykonawcy

**Stołeczne Centrum
Opiekuńczo-Lecznicze Sp. z o.o.
ul. Mehoffera 72/74
03-131 Warszawa**

FORMULARZ OFERTOWO- CENOWY

Przedmiot postępowania:

„Wykonywanie czynności z zakresu stwierdzenia zgonu i sporządzania kart zgonu dla pacjentów Stołecznego Centrum Opiekuńczo-Leczniczego Sp. z o.o.”

Adresy placówek oraz godziny wykonywania świadczeń:

Stołeczne Centrum Opiekuńczo-Lecznicze Sp. z o.o.:

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

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:

OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM:

Imię i nazwisko:

adres:

nr telefonu:

nr faksu:

e- mail:

OSOBA UPRAWNIONA DO REPREZENTOWANIA FIRMY (ujawnione w rejestrze lub ewidencji)

Imię i nazwisko:

pełniona funkcja

*- niepotrzebne skreślić

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na kwotę:

cena brutto: zł, za pojedynczą czynność opisaną § 1 wzoru umowy
słownie:.....

ustaloną na podstawie zapytania ofertowego w oparciu o jednostkowe ceny netto oraz podatek VAT, naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami. Zapłata dokonana będzie w sposób określony w Umowie.

2. Przedmiot zamówienia wykonamy w okresie 12 miesięcy, w terminie od dn. 01.07.2020r. do dn. 30.06.2021r.
3. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przed okres 30 dni licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.
4. Oświadczam, że posiadam aktualną polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodną z obowiązującymi przepisami.
5. Zobowiązuję się dostarczyć listę pracowników dedykowanych do wykonywania umowy, najpóźniej w dniu jej podpisania (Załącz. nr 1 do umowy).

....., dnia

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

Wymagane załączniki jakie Oferent załącza do formularza ofertowo-cenowego:

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

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że zapoznałem (-am) się z warunkami przedmiotu zamówienia i warunki te przyjmuję bez zastrzeżeń.
2. 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.
3. Oświadczam, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.
4. Oświadczam, że wypełniłam/-em obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 *RODO* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałam w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego.

....., dnia

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

upoważnionego/ych

przedstawiciela/i wykonawcy