

.....
(pieczęć oferenta)

FORMULARZ
OFERTOWY

1. Pełna nazwa podmiotu:

.....

2. Forma prawna:

.....

3. Dokładny adres podmiotu zgodny z wpisem do odpowiedniego rejestru:

.....

.....

4. Tel.: E-mail:

5. Dokładny adres do korespondencji - podać tylko jeśli jest inny niż w pkt. 3:

.....

6. Numer wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą:

.....

7. Numer wpisu do Ewidencji Laboratoriów prowadzonej przez Krajową Izbę Diagnostów
Laboratoryjnych:

.....

8. Numer REGON: Numer NIP:

9. Nazwa banku i numer rachunku:

.....

10. Imiona i nazwiska oraz funkcje osób upoważnionych do reprezentowania Oferenta w kontaktach zewnętrznych i posiadających zdolność do podejmowania zobowiązań finansowych w imieniu podmiotu (zawierania umów):

.....
.....

11. Opis przedmiotu oferty (zgodny z ogłoszeniem o konkursie):

.....
.....

12. Czy Oferent posiada certyfikat PN - EN ISO 15189:2013 na terenie województwa świętokrzyskiego? (TAK/NIE)

.....

13. Czy Oferent będzie realizował własny odbiór materiału do badania zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Udzielającego Zamówienie? (TAK/NIE)

.....

14. Oferta cenowa: poniżej należy wpisać cenę w polskich złotych, którą stanowić będzie łączny koszt wszystkich badań (tożsamą ze wskazaną w Załączniku nr 2 – formularz asortymentowo-cenowy):

.....

15. Oświadczam, że Oferent zapoznał się z SWKO oraz spełnia warunki udziału.

16. Oświadczam, że Oferent zapoznał się ze wzorem umowy, stanowiącym załącznik nr 3 do SWKO i w pełni go akceptuje.

17. Oświadczam, że Oferent zapoznał się z Umową powierzenia danych, stanowiącą załącznik nr 4 do SWKO i w pełni ją akceptuje.

.....
data i czytelny podpis Oferenta