

.....  
pieczęć firmowa

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

Ja, niżej podpisany ....., działając w imieniu i na rzecz (dane Wykonawcy):

Nazwa: .....

Siedziba: .....

Nr telefonu/faks: .....

NIP: .....

REGON: .....

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe pn.: „Zakup świadczeń medycznych dla pracowników PTS „Betrans” sp. z o.o.”, składam niniejszą ofertę.

Przedmiot zamówienia	Cena netto za jedną uprawnioną osobę,
Świadczenie usług medycznych dla pracowników PTS „Betrans” sp. z o.o., zgodnie z wymogami opisanymi w Załączniku nr 1 do SIWZ – ust. I, za cenę netto: ..... zł/za jedną uprawnioną osobę,	.....
<b>Łączna cena usług medycznych – Cena jednostkowa za jedną uprawnioną osobę x 1222 osób (ilość prognozowana) w okresie 24 m-cy: netto .....zł.</b>	
Świadczenie usług medycznych standardowych dla pracowników PTS „Betrans” sp. z o.o. Oddział Rogowiec, zgodnie z wymogami opisanymi w Załączniku nr 1 do SIWZ – ust. II, za cenę netto: ..... zł/za jedną uprawnioną osobę,	.....
<b>Łączna cena usług medycznych – Cena jednostkowa za jedną uprawnioną osobę x 61 osób (ilość prognozowana) w okresie 24 m-cy: netto .....zł.</b>	

Przedsiębiorstwo Transportowo - Sprzętowe „Betrans” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
ul. Wojska Polskiego 73, 97-400 Bełchatów, skr. poczt. 98, tel: + 48 44 737 72 00 fax: +48 44 737 72 01

Oddział Eltur-Trans z siedzibą w Bogatyni  
ul. Transportowa 3, 59-916 Bogatynia, tel: +48 75 772 37 01 fax: +48 75 772 37 37

Oddział Rogowiec z siedzibą w Rogowcu  
Rogowiec, ul. Instalacyjna 20, 97-400 Bełchatów, skr. poczt. 98, tel. +48 44 735 16 06 fax: + 48 44 735 16 24

Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego Numer KRS: 0000134150

<b>Świadczenie usług medycznych ponadstandardowych dla pracowników PTS „Betrans” sp. z o.o. Oddział Rogowiec, zgodnie z wymogami opisanymi w Załączniku nr 1 do SIWZ – ust. III, za cenę netto: ..... zł/za jedną uprawnioną osobę,</b>	.....
<b>Łączna cena usług medycznych – Cena jednostkowa za jedną uprawnioną osobę x 61 osób (ilość prognozowana) w okresie 24 m-cy: netto .....zł.</b>	

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Maksymalna odległość od siedziby Zamawiającego do Placówki Wykonawcy to:
  - a) Rogowiec – ..... km
  - b) Chabielice – ..... km
  - c) Opole - ..... km
  - d) Bogatynia - ..... kmdla PTS „Betrans” sp. z o.o. Oddział Rogowiec:
  - a) Rogowiec – ..... kmPotwierdzamy miejsce wykonywania świadczeń w lokalizacji Bełchatów.
2. Potwierdzamy termin realizacji zamówienia: od 01.01.2016r. do 31.12.2017r., z możliwością przedłużenia na kolejne 2 lata
3. Oświadczamy, że akceptujemy specyfikację istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
4. Oświadczamy, że przy realizacji zamówienia będą/nie będą<sup>1</sup> uczestniczyć podwykonawcy. Wykonawca powierza podwykonawcom realizację następujących części zamówienia .....
5. Oświadczamy, że projekt istotnych postanowień umowy, stanowiący załącznik nr 3 do SIWZ został przez nas zaakceptowany. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach przedstawionych w niniejszej specyfikacji, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Wszelką korespondencję w sprawie postępowania o udzielenie zamówienia niepublicznego należy kierować na następujący adres:

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

Adres poczty elektronicznej: .....

Nr telefonu: ....., fax: .....

Miejsce i data

podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy

Przedsiębiorstwo Transportowo - Sprzętowe „Betrans” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
ul. Wojska Polskiego 73, 97-400 Bełchatów, skr. poczt. 98, tel: + 48 44 737 72 00 fax: +48 44 737 72 01

Oddział Eltur-Trans z siedzibą w Bogatyni  
ul. Transportowa 3, 59-916 Bogatynia, tel: +48 75 772 37 01 fax: +48 75 772 37 37

Oddział Rogowiec z siedzibą w Rogowcu  
Rogowiec, ul. Instalacyjna 20, 97-400 Bełchatów, skr. poczt. 98, tel. +48 44 735 16 06 fax: + 48 44 735 16 24

Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego Numer KRS: 0000134150

