załącznik nr 2 - formularz ofertowy

**Nazwa / Imię i nazwisko Wykonawcy:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adres:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nr tel.:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Nr faksu:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adres e-mail:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRUM REHABILITACJI LECZNICZEJ „FIZ-MED” SPÓŁKA Z O. O.**

**ul. Gabriela Narutowicza 17A**

**09-200 Sierpc**

**WYCENA**

1. W odpowiedzi na ogłoszenie składamy ofertę na realizację programu pn. „Zdrowy kręgosłup”; zadanie nr 1 „kwalifikacja uczestników” oraz zadanie nr 3 „interwencja terapeutyczna” opisanego w zapytaniu ofertowym i szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia za cenę:

**Dla części nr 1:**

.........................zł netto,............................zł brutto, w tym..................zł VAT (stawka VAT................%)

**Dla części nr 2:**

.........................zł netto,............................zł brutto, w tym..................zł VAT (stawka VAT................%)

**UWAGA! Cenę oferty należy obliczyć podając cenę brutto oraz wartość należnego podatku VAT. W przypadku zwolnienia z podatku VAT w miejscu stawki podatku VAT należy wpisać ZWOLNIONY. Jeżeli wykonawca nie jest płatnikiem podatku VAT, należy wskazać to w formularzu ofertowym.**

2. Cena ofertowa określona w pkt. 1 zawiera wszystkie koszty związane z całkowitym wykonaniem przedmiotu zamówienia.

3. Zamówienie zrealizujemy w terminie określonym w zapytaniu ofertowym.

4. Deklarujemy okres oczekiwania na wizytę:

**Dla części nr 1: 2 dni robocze od przekazania zgłoszenia / następnego dnia roboczego od przekazania zgłoszenia\***

**Dla części nr 2: 2 dni robocze od przekazania zgłoszenia / następnego dnia roboczego od przekazania zgłoszenia\***

(\*niewłaściwe skreślić)

Za zadeklarowanie jako maksymalnego terminu na wykonanie usług 2 dni roboczych od przekazania zgłoszenia, zamawiający przyzna – 0 pkt

Za zadeklarowanie jako maksymalnego terminu na wykonanie usługi następnego dnia roboczego od przekazania zgłoszenia, zamawiający przyzna – 20 pkt

5. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym.

6. Oświadczam, że ja (imię i nazwisko)…………..……….…………...………………..niżej podpisany jestem upoważniony/a do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia na podstawie………………………………………………

7. Oświadczam, że uważam się zobowiązany/a niniejszą ofertą przez okres 30 dni   
od upływu terminu na składanie ofert.

......................, dnia ..................2018 r.

…………………………………….

*Pieczęć i podpis przedstawiciela Wykonawcy*