

**FORMULARZ OFERTY****Uwaga:** Wypełnia w całości i podpisuje Wykonawca**Dane Wykonawcy** .....**Adres/siedziba/ Wykonawcy** .....**tel / fax /e-mail** .....

Przedkładam ofertę mojej firmy na zaproszenie do złożenia ofert konkursowych na:  
**świadczenie usług transportu pacjentów dializowanych zakażonych Covid-19 na okres 12 miesięcy**

**I. Oferujemy wykonanie usług zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia :**

<u>Usługa</u>	<u>Cena brutto</u>
<b>Zadanie 1 – Przewóz ambulansem specjalistycznym z zespołem wyjazdowym</b>	
Za przewóz jednego pacjenta za 1 km	
<b>Zadanie 2 – Przewóz ambulansem podstawowym z zespołem wyjazdowym</b>	
Za przewóz jednego pacjenta za 1 km	

**II. Oferowane warunki rozliczenia się Zamawiającego z Wykonawcą za zrealizowane usługi:**

1. Termin zapłaty od dnia złożenia faktury Zamawiającemu 60 dni  
na konto .....

**III. Oświadczamy, że:**

1. zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków konkursu i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
2. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w zaproszeniu,
3. zawarte w SWKO ustalenia, które będą wprowadzone do umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**IV. Adres internetowy rejestru publicznego (CEIDG, KRS), pod którym Zamawiający może uzyskać aktualny odpis z rejestru Wykonawcy** .....

**V. Załącznikami do niniejszej oferty są:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(pieczętka i podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)