*Załącznik nr 1*

………………………………

(pieczątka jednostki)

Formularz ofertowy

Nazwa przedmiotu zamówienia: „Oferta na świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla Szkoły Podstawowej z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego nr 9 im. Adama Mickiewicza w Rybniku”

Dane Wykonawcy:

 Pełna nazwa: ……………………………………………………………………………………

 Adres siedziby: ……………………………………………………………………………………

 Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………

 NIP: ……………………………………………………………………………………

 Numer telefonu: ……………………………………………………………………………………

 Numer rachunku bankowego: ……………………………………………………………………………………

 Nazwisko i imię właściciela:\* ……………………………………………………………………………………

 PESEL właściciela:\* ……………………………………………………………………………………

*\* należy wypełnić w przypadku Wykonawcy będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą (także w formie spółki cywilnej)*

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:
	1. Pakiet podstawowych badań:

cenę netto zł.

cenę brutto zł.

* 1. Konsultację u specjalisty

cenę netto zł.

cenę brutto zł.

1. Powyższa cena obejmuje pełny zakres zamówienia określony w warunkach przedstawionych w opisie przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami

i terminem realizacji zamówienia i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

1. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązuję się do:
* ustanowienia osoby odpowiedzialnej za realizację umowy (imię i nazwisko oraz numer telefonu) ,
* podpisania umowy na warunkach zawartych w Zapytaniu ofertowym, w miejscu

i terminie wskazanym przez Zamawiającego,

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

*\*\* w przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

Wykonawca

………………………………………………… …………………………………………………

(miejscowość, data) (podpis i pieczątka)