



## PRYWATNA PRZYCHODNIA LEKARSKA

Barbara Frysz-Domańska i Henryk Domański Sp.j.

41-403 CHEŁM ŚLĄSKI, ul. Imielińska 189

tel.: +48 32 22 55 879, e-mail: nzozppl@gmail.com, www.nzozppl.pl

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego Nr 1/NZOZ-PPL/RPO WSL/2017

Formularz ofertowy

....., dnia ..... 2017r.

### FORMULARZ OFERTOWY

#### Dane Oferenta:



(pieczęć)

NIP:

REGON:

Dokument rejestrowy – nazwa, nr:

Osoba do kontaktów (imię i nazwisko, adres e-mail, telefon):

#### Dane Zamawiającego:

Prywatna Przychodnia Lekarska Barbara Frysz-Domańska i Henryk Domański Sp.j.

41-403 Chełm Śląski, ul. Imielińska 189

NIP: 6462927243

REGON: 242851070

KRS: 0000481443

**W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 1/NZOZ-PPL/RPO WSL/2017 z dnia 25.04.2017r.**

#### składam (y) niniejszą ofertę i oferuję(my):

Opracowanie studium wykonalności projektu pod nazwą „Poprawa dostępności do wysokiej jakości diagnostyki ultrasonograficznej w Prywatnej Przychodni Lekarskiej Barbara Frysz-Domańska i Henryk Domański Sp.j. ukierunkowanej na schorzenia sercowo-naczyniowe i choroby nowotworowe dla mieszkańców powiatu bieruńsko-lędzińskiego” zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym nr 1/NZOZ-PPL/RPO WSL/2017 z dnia 25.04.2017r.

Przedmiotu zamówienia zostanie zrealizowany w terminie do: .....

Cena wykonania całości przedmiotu zamówienia wynosi:

Ⓜ cena netto: .....

Ⓜ podatek VAT: .....

Ⓜ cena brutto: .....



## PRYWATNA PRZYCHODNIA LEKARSKA

Barbara Frysz-Domańska i Henryk Domański Sp.j.

41-403 CHEŁM ŚLĄSKI, ul. Imielińska 189

tel.: +48 32 22 55 879, e-mail: nzozppl@gmail.com, www.nzozppl.pl

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i uznajemy się za związanych określonymi w nim wymaganiami i zasadami postępowania. Nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy w całości warunki w nim zawarte. Potwierdzamy, że uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
3. Oświadczamy, że termin ważności oferty wynosi 60 dni od daty złożenia oferty.
4. Oświadczamy, że w przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia *Umowy z Wykonawcą*.

### Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Dokument potwierdzający upoważnienie osoby podpisującej ofertę do reprezentowania Wykonawcy.
2. Oświadczenie o spełnieniu warunków uczestnictwa w postępowaniu – załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.
3. Dokumenty (referencje, poświadczenia, itp.) potwierdzające, że w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie Wykonawca wykonał należycie minimum 2 usługi o podobnym charakterze, tj.: wykonanie studium wykonalności dla projektów współfinansowanych z EFRR lub wniosków aplikacyjnych dla projektów współfinansowanych z EFRR.

.....  
(czytelny podpis albo pieczęć i podpis Wykonawcy/ osoby/osób  
uprawnionej do występowania w imieniu Wykonawcy\*\*)

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\*Podpis osoby lub osób figurujących w rejestrach do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy lub we właściwym upoważnieniu.