

Nazwa Wykonawcy

## FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy składającego ofertę:

.....  
(imię i nazwisko/nazwa Wykonawcy)

.....  
(dokładny adres miejsca zamieszkania/siedziby Wykonawcy)

Nawiązując do ogłoszonego przetargu nieograniczonego pn.

### Świadczenie usług w zakresie badań profilaktycznych dla Gminy Miasto Sieradz w latach 2020-2021

1. **Oferujemy** wykonanie wymienionego zamówienia na następujących warunkach:

- łączna cena ofertowa brutto - .....złotych,

- badania dodatkowe:

Rodzaj badania dodatkowego	
morfologia krwi z rozmazem	TAK/NIE*
lipidogram (cholesterol całkowity, trójglicerydy, HDL, LDL)	TAK/NIE
badanie dna oka	TAK/NIE
badanie tarczycy TSH	TAK/NIE
PSA całkowity z krwi dla mężczyzn powyżej 40-tego roku życia	TAK/NIE
test obciążenia glukozą OGTT	TAK/NIE

2. **Lokalizacja** miejsca wykonywania badań lekarskich na terenie miasta Sieradza:

3. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z dokumentami przetargowymi, uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.

4. **Oświadczamy**, że zamówienie wykonamy w wymaganym terminie: **24 miesięcy (od dnia 01.01.2020 r. do dnia 31.12.2021 r.)**

5. **Uważamy** się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ, czyli przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.

6. **Następujące** części zamówienia zamierzamy podzlecić niżej wymienionym Podwykonawcom:

.....  
.....  
(część zamówienia oraz nazwa (firma) albo imiona i nazwiska Podwykonawców)

**Udział procentowy** Podwykonawców .....%

7. **Oświadczamy**, że jesteśmy małym/średnim przedsiębiorstwem: ☐ TAK ☐ NIE

8. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

9. **Oświadczamy**, że będziemy wysyłać Zamawiającemu ustrukturyzowane faktury elektroniczne za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania:

☐ TAK ☐ NIE

10. **Oświadczamy**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

.....  
podpis i pieczęć Wykonawcy  
(w przypadku oferty wspólnej  
podpis Pełnomocnika)

\* niepotrzebne skreślić

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z dnia 04.05.2016 r., str. 1).

**Dane do kontaktu z Wykonawcą:**

Nazwa Wykonawcy: .....

NIP: .....

REGON: .....

Adres do korespondencji: .....

Telefon: .....

Faks: .....

E-mail: .....