

## OFERTA

<b>Nazwa Wykonawcy:</b>	– zwany w dalszej części oferty Wykonawcą
Forma organizacyjno- -prawna Wykonawcy:	
Osoba wyznaczona przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym imię i nazwisko oraz nr tel., faks (do korespondencji faksowej – na podany numer będą wysyłane wszystkie informacje faksowe), e-mail (do korespondencji elektronicznej – na podany adres będą wysyłane wszystkie informacje przesyłane drogą elektroniczną)	

<b>Siedziba Wykonawcy:</b>		
Miejscowość:		
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:
Kod pocztowy:		
Tel.:		
Faks:		
Strona www:		

Posiadamy:

NIP: .....

REGON.....

Osobą uprawnioną do reprezentacji jest/są:

(imię i nazwisko)

**Wzór podpisu i parafy osoby/osób podpisującej ofertę  
[Wykonawcy lub uprawnionego do reprezentacji Wykonawcy]:**

Czytelnie imię i nazwisko	Podpis	Parafa

**W przypadku wyboru naszej oferty umowa z naszej strony zostanie podpisana przez:**

(imię i nazwisko)

### UWAGA:

**Każda zapisana lub zawierająca jakąkolwiek treść strona oferty musi być podpisana lub parafowana,  
zgodnie z wymaganiami SIWZ.**

**OFERTĘ NALEŻY PODPISAĆ NA KAŻDEJ ZAPISANEJ STRONIE**

/Nazwa i adres Wykonawcy/

.....  
/miejsowość i data/

## OFERTA

Państwowy Instytut Weterynaryjny -  
Państwowy Instytut Badawczy  
Al. Partyzantów 57  
24-100 Puławy

Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w postępowaniu prowadzonym z pominięciem przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych (art.4 pkt. 8) na świadczenie zdrowotne z zakresu medycyny pracy na rzecz Państwowego Instytutu Weterynaryjnego – Państwowego Instytutu Badawczego w Puławach i Zakładu Pryszczycy PIWet-PIB w Zduńskiej Woli(znak sprawy DZ-2501/306/18) zgodnie z wymaganiami określonymi w zaproszeniu do składania ofert:

Oferujemy wykonanie usługi zgodnie z zaproszenia do złożenia oferty .

### **ZADANIE 1 (medycyna pracy Puławy)**

Cena brutto badań podstawowych:.....słownie .....

Informacja o możliwości odbycia szybkiej wizyty (do 48 godzin od rejestracji, czas badania do 8 godzin) - .....(wypełnić wpisując tak lub nie)

### **ZADANIE 2(medycyna pracy Zduńskiej Woli)**

Cena brutto badań podstawowych:.....słownie .....

Informacja o możliwości odbycia szybkiej wizyty (do 48 godzin od rejestracji, czas badania do 8 godzin) - .....(wypełnić wpisując tak lub nie)

### **ZADANIE 3 (medycyna pracy – pracownicy ochrony -Puławy)**

Cena brutto badań podstawowych:.....słownie .....

Informacja o możliwości odbycia szybkiej wizyty (do 48 godzin od rejestracji, czas badania do 8 godzin) - .....(wypełnić wpisując tak lub nie)

Płatność będzie realizowana za rzeczywiście wykonane badania w oparciu o ceny jednostkowe podane w formularzu cenowym a w przypadku dodatkowych badań zleconych przez lekarza medycyny pracy, których brak jest w formularzu cenowym oferty – wg cen Wykonawcy podanych w cenniku opublikowanym na stronie internetowej Wykonawcy, aktualnych na dzień zawarcia niniejszej umowy **na podstawie faktury wystawionej do 15 dnia każdego następnego miesiąca.**

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się treścią zapytania ofertowego i projektem umowy i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.

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 pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

---

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 04.05.2016, str. 1).

\* 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).

Oferta została złożona na .....stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr..... do nr.....

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

- 1.).....
- 2.).....
- 3.).....
- 4.).....
- 5.).....
- 6.).....

.....  
Data i podpis