Załącznik Nr 1

(Pieczęć Wykonawcy)

.................................................................

/ miejscowość i data/

**FORMULARZ OFERTOWY**

Do

.................................................. ..................................................

Dane Wykonawcy :

pełna nazwa ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

adres ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

NIP:.............................................................................................................................................

nr telefonu, faksu, e-mail ....................................................................................................................................................

imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy ...................................................................................................................................................

Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu zapytania ofertowego **„Badania profilaktyczne uczniów i pracowników na rok 2023r.”** zgodnie z wymaganiami określonymi w specyfikacji, opublikowane w internecie na stronie [www.](http://www.bip.warmia.mazury.pl/powiat_nidzicki/)zsziownidzicy.pl oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego.

* + 1. Oferujemy wykonanie usługi, będących przedmiotem zamówienia za cenę :

1. ............................................zł netto,

plus podatek VAT .................%, t.j..................................zł,

cenę brutto za **ucznia** ..................................... zł ,

słownie:.......................................................................................................................................

1. ............................................zł netto,

plus podatek VAT .................%, t.j..................................zł,

cenę brutto za **pracownika - (badania profilaktyczne: wstępne okresowe i kontrolne)** ……………................................ zł ,

słownie:.......................................................................................................................................

a)............................................zł netto,

plus podatek VAT ...............%, t.j..................................zł,

cenę brutto **dodatkowe badanie: laryngologiczne** ……………................................ zł ,

słownie:.......................................................................................................................................

b)............................................zł netto,

plus podatek VAT ...............%, t.j..................................zł,

cenę brutto **dodatkowe badanie: audiogram** ……………................................ zł ,

słownie:..................................................................................................................................

c)............................................zł netto,

plus podatek VAT ...............%, t.j..................................zł,

cenę brutto **dodatkowe badanie: okulistyczne** ……………................................ zł ,

słownie:..................................................................................................................................

d)............................................zł netto,

plus podatek VAT ...............%, t.j..................................zł,

cenę brutto **dodatkowe badanie: neurologiczne** ……………................................ zł ,

słownie:........................................................................................................................

zgodnie z formularzem cenowym, stanowiącym integralną część niniejszej oferty;

* + 1. Usługi stanowiące przedmiot zamówienia wykonamy w terminie:

………………………………**01.01.2023r. – 31.12.2023r.** ………………..…………………….

* + 1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego zamówienia (w tym z projektem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
    2. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
    3. Przyjmujemy warunki płatności faktury określone w treści umowy – (Załącznik nr 2).
    4. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1/ .................................................................................

2/ .................................................................................

3/ .................................................................................

4/ .................................................................................

…………………. dnia …………… r.

...................................................... (podpis i imienna pieczątka Wykonawcy)