**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 4/RF/2018**

**DANE WYKONAWCY:**

Nazwa: ...............................................................................................................................................

Adres: ...............................................................................................................................................

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

Telefon: ............................................Fax.: .....................................

email: ............................................................................................

Imię i nazwisko osoby do kontaktu:...................................................................................................

**OFERTA**

**Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące usługi przeprowadzenia badań lekarskich oraz wydania orzeczeń lekarskich dla uczestników projektu „Dobre kwalifikacje drogą do sukcesu uczniów i uczennic z terenu powiatu wyszkowskiego”** współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa X Edukacja dla rozwoju regionu, Działanie 10.3 Doskonalenie zawodowe, Poddziałanie 10.3.1 *Doskonalenie zawodowe uczniów,*

**składamy ofertę następującej treści:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis szczegółowy przedmiotu zamówienia** | **Koszt usługi za 1 osobę (brutto)** | **Szacowana liczba osób** | **Koszt całkowity usługi (brutto)** |
| 1 | **Badanie lekarskie** |  | **50** |  |
| **Łączna cena oferty brutto:** | | | | |
| **Łączna cena oferty brutto słownie:** | | | | |

**1. Oświadczam, że:**

1. spełniam wymagania stawiane w zapytaniu ofertowym;
2. **posiadam ………………. lat doświadczenie w zawodzie lekarz medycyny pracy**;
3. po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zapytania oraz ze wzorem umowy, nie wnosimy do nich zastrzeżeń;
4. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zapytania określonym przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym;
5. akceptujemy termin wykonania zamówienia określony w zapytaniu ofertowym;
6. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 21 dni od upływu terminu do składania ofert;
7. posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
8. posiadamy wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia;
9. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
10. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
11. nie należę do grupy kapitałowej (przez grupę kapitałową rozumie się przez to wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę) w rozumieniu art. 4 pkt 14) ustawy z dnia
12. 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.) / Oświadczam, iż należę do grupy kapitałowej (przez grupę kapitałową rozumie się przez to wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę) w rozumieniu art. 4 pkt 14) ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.) i oświadczam, że do tej samej grupy kapitałowej należą następujące podmioty …………………………
13. cena oferty ma charakter ryczałtowy i uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia (w tym koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące po stronie Zamawiającego związane z zawarciem umowy.
14. stosownie do treści Zapytania ofertowego, zamówienie objęte ofertą zamierzam wykonać sam.

…………………………………………

data i podpis osoby/osób uprawnionych