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 2024r.”** 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:

…………………………..………**01.01.2024r. – 31.12.2024r.** …………………..…………………….

* + 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 projektu umowy – (Załącznik nr 2 i 3).
		4. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

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

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

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

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

…………………. dnia …………… r.

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