

Znak sprawy: ZP.II. 3 2022

FORMULARZ OFERTOWY
Odpowiedź na Zaprośzenie

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej
poniżej 130 000,00 zł (netto) pn.:**

**ŚWIADCZENIE USŁUG TRANSPORTOWYCH
NA RZECZ SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
PRO FAMILIA W RADOMSKU**

.....
(nazwa rodzaju zamówienia)

NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej PRO FAMILIA w Radomsku, ul. Armii Krajowej 34, 97-500 Radomsko, REGON 592280386, NIP 772-221-64-28.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem umowy jest przyjęcie do realizacji przez *Wykonawcę* na zlecenie *Zamawiającego* wykonywanie usług transportowych, w którego zakres wchodzi następujące prace:

- a. *Wykonawca* zobowiązuje się do świadczenia usług przewozowych na rzecz *Zamawiającego* polegających na transporcie pracowników Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej PRO FAMILIA w Radomsku w celu odbycia wizyt domowych i patronażowych u pacjentów, zabiegów w domu chorego, bez transportu chorych.
- b. *Wykonawca* zobowiązuje się do świadczenia ww. usług przewozowych we wszystkie dni tygodnia (od pon. do pt.) w godzinach pracy Przychodni.

NAZWA I ADRES WYKONAWCY:

Nazwa:
Adres:
NIP:
REGON:
Nr rachunku bankowego:

CENA OFERTY:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

➤ **stawka za 1 km (przejazdu <50 km):**

Cena netto zł

Podatek VAT zł

Cena bruttozł

➤ **stawka za 1 km (przejazdu ≥50 km):**

Cena netto zł

Podatek VAT zł

Cena bruttozł

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam¹ się z opisem przedmiotu zamówienia wraz ze wzorem umowy /istotnymi postanowieniami umowy² i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

Załącznikami do formularza ofertowego stanowiącymi integralną część oferty są³:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

.....
(pieczęć Wykonawcy)

.....

^{1,2} niepotrzebne skreślić

³ w razie potrzeby rozszerzyć liczbę załączników