

DKw.2233.7.2025.RW

....., dn. 2025 r.

Załącznik nr 1

Zamawiający:
Zakład Karny w Żytkowicach
Brzustów 62
26-930 Garbatka-Letnisko

FORMULARZ OFERTOWY
w sprawie postępowania pn.

„Wybór wykonawcy badań oceny pola widzenia za pomocą perymetru w ramach medycyny pracy dla funkcjonariuszy i pracowników Zakładu Karnego w Żytkowicach”

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

.....

NIP..... REGON

Nr telefonu: Nr faksu:

e-mail:

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na „**Wybór wykonawcy badań oceny pola widzenia za pomocą perymetru w ramach medycyny pracy dla funkcjonariuszy i pracowników Zakładu Karnego w Żytkowicach**”

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na realizację przedmiotu zamówienia na następujących warunkach zgodnie z wymaganiami określonymi w zaproszeniu do składania ofert nr sprawy DKw.2233.7.2025.RW i za cenę przedstawioną poniżej:

KRYTERIUM A

	Rodzaj badania	Przewidywana ilość na okres	Stawka podatku	Cena jednostkowa	Wartość całkowita
--	----------------	-----------------------------	----------------	------------------	-------------------

Lp.		obowiązania umowy Ilość (szt.)	VAT (zł)	brutto za 1 badanie/ konsultacje (zł)	brutto (kol.3*kol.5) (zł)
1	2	3	4	5	6
1	Badanie – ocena pola widzenia za pomocą perymetru	70			
				Razem	

Łączna wartość oferty brutto za realizację zamówienia wynosi:zł

(słownie: zł)

KRYTERIUM B „Czas dojazdu środkami komunikacji publicznej z siedziby Zakładu Karnego w Żytkowicach, Brzustów 62, 26-930 Garbatka-Letnisko do głównego miejsca świadczenia usług”:

..... minut (podany czas w przypadku wątpliwości zostanie zweryfikowany przez ogólnodostępne strony świadczące takie usługi)

KRYTERIUM C „Czas wykonania badań i konsultacji”:

Oświadczamy, że przeprowadzanie konsultacji w ramach pojedynczego skierowania od lekarza medycyny pracy nastąpi w ciągu dni.

2. **OŚWIADCZAM/Y**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
3. **OŚWIADCZAM/Y**, że zapoznaliśmy się ze wzorem Umowy, określonym w Załączniku nr 2 do niniejszego zaproszenia do składania oferty i **ZOBOWIĄZUJĘ/MY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
4. Równocześnie oświadczamy, że:
 - 1) jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni, licząc od terminu składania ofert.
 - 2) ustanawiamy warunki płatności: płatność przelewem w terminie 30 dni od momentu otrzymania przez ZK Żytkowice prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury zgodnie z zapisami wzoru umowy.
 - 3) nie posługiwaliśmy się w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącymi w przygotowaniu prowadzonego postępowania.
 - 4) akceptujemy fakt, iż liczba powyższych usług wyszczególnionych w tabeli powyżej, jest ilością szacunkową i służy wyłącznie do wyliczenia ceny oferty i wyboru Wykonawcy. Użyte przez Wykonawcę (który złoży ofertę najkorzystniejszą) do obliczenia ceny oferowanej, ceny jednostkowe będą stałe w okresie obowiązywania umowy.
 - 5) Zamawiający nie ponosi konsekwencji finansowych zmniejszenia ilości badań. Wykonawcy należy się wynagrodzenie za faktycznie przeprowadzone badania.
6. Na kolejno..... ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

Załączniki do niniejszej oferty stanowią:

-
-
-

.....

(data)

.....

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)