

Nazwa firmy (imię i nazwisko) Wykonawcy

.....

Siedziba (adres zamieszkania) Wykonawcy

.....

REGON (jeśli dotyczy) NIP PESEL (jeśli dotyczy)

nr telefonu* nr fax....., na który Zamawiający
ma przysłać korespondencję.

Adres poczty elektronicznej, na który Zamawiający ma przysłać korespondencję:

OFERTA

Powiat Braniewski

Pl. J. Piłsudskiego 2

14-500 Braniewo

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty z dnia..... postępowania
prowadzonego na podstawie Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 17 maja 2022 r. w sprawie trybu
udzielania zamówień na badania specjalistyczne, psychologiczne oraz obserwację szpitalną na
potrzeby komisji lekarskich orzekających o zdolności do służby wojskowej osób stawiających się
do kwalifikacji wojskowej na:

.....,

Oferuję wykonanie zamówienia objętego zaproszeniem za cenę w **zł brutto**....., w tym %

VAT..... słownie zł.....

1. Termin realizacji zamówienia¹: **od 4 kwietnia 2024 r. do 31 grudnia 2024 r.**

2. Informacje o podmiocie realizującym usługę:

- siedziba podmiotu leczniczego
- miejsce udzielania świadczeń
- kadra lekarsko-pielęgniarska – zapewnienie dostępności do świadczenia
we wskazanym terminie realizacji zadania.
- wyposażenie w aparaturę diagnostyczną – sprzęt niezbędny do przeprowadzenia
badań.
- Godziny pracy

3. Oświadczamy, że załączony do zaproszenia projekt umowy został przez nas zaakceptowany
i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w nim
zawartych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

¹ Wybrać właściwe w zależności od potrzeb.

4. Oświadczamy, że osobą upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu umowy jest,
tel.

Podpisano:

.....
(upoważniony przedstawiciel wykonawcy)

.....
(adres)

....., dnia