



Załącznik nr 1

OFERTA KONKURSOWA
na realizację programu zdrowotnego
pn. „Program profilaktyki zakażeń wirusem HPV w Gminie Nowy Targ
na lata 2018-2020” wśród około 115 dziewcząt

Nazwa oferenta

.....

Adres siedziby

.....

NIP, REGON

.....

Numer telefonu

.....

Adres e-mail

.....

Polisa OC

Ubezpieczyciel

Okres obowiązywania oddo.....

Nawiązując do konkursu oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na kwotę brutto za **jedną dawkę szczepionki** wraz ze szkoleniem i wykonaniem stosownych badań i dokumentacji:

.....
(kwota brutto za jedną dawkę szczepionki wraz ze szkoleniem i wykonaniem stosownych badań i dokumentacji)

3. Termin płatności: do 30 dni od daty wystawienia faktury/rachunku po wykonaniu kolejnych etapów zadania i merytorycznym zatwierdzeniu przez podmiot ogłaszający konkurs. Ostateczne rozliczenie w oparciu o cenę jednostkową i ilość zaszczepionych osób.



Urząd Gminy Nowy Targ

34-400 Nowy Targ, ul. Bulwarowa 9

tel.: (0-18) 26 636 34, fax: (0-18) 26 621 52

e-mail: przetargi@ugnowytarg.pl

http:// www.ugnowytarg.pl

4. Świadom – świadomi* odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu Karnego oświadczam (oświadczamy)*, że:

- a) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- b) posiadamy wiedzę i doświadczenie;
- c) dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- d) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- e) zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.
- f) cena oferty zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
- g) wymagania stawiane wykonawcy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń.
- h) zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty do wykonania ich w terminach wyznaczonych przez Zamawiającego oraz w lokalach odpowiednio przystosowanych do wykonania w/w usługi.

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączamy:

1.
2.
3.
4.

Inne informacje Wykonawcy:

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

Oświadczam(y), że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

*W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia przez jego przekreślenie).

.....
(czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

*Niepotrzebne skreślić