*Załącznik nr 1 do SIWZ*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (pieczęć adresowa firmy oferenta)*

**Gmina Pelplin  
 Plac Grunwaldzki 4  
 83-130 Pelplin**

**OFERTA**

**Niniejszym składamy naszą ofertę na** „Przeprowadzenie specjalistycznych oraz profilaktycznych badań lekarskich wraz z prowadzeniem punktu medycznego oraz prowadzenie punktów konsultacyjnych dla pracowników Gminy Pelplin w ramach projektu „Kompleksowy program profilaktyki zdrowotnej pracowników Gminy Pelplin” realizowanego przez Gminę Pelplin w ramach Działania 5.4.2. Zdrowie na rynku pracy, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020” – Znak sprawy **ROR.271.26.2018**

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………………...

Zamieszkały: ……………………………………………………………………………………………….

Reprezentujący firmę (nazwa): …………………………………………………………………………….

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę PLN:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wartość zamówienia wynosi: wartość netto (bez VAT)** | **Podatek VAT \_\_\_\_\_%** | **Cena brutto (z VAT)** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł |

**Cena brutto (z VAT) słownie: ……………………………………………………………………………**

**Integralną częścią Oferty jest wypełniony załącznik nr 3 do SIWZ – Adresy placówek medycznych, wg którego zostaną naliczone punkty w kryterium „Lokalizacja”.**

**Oświadczamy, że:**

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń;
2. Akceptujemy wskazany w SIWZ 30 dniowy czas związania z ofertą;
3. Zapoznaliśmy się z projektem umowy (załącznik nr 5 do SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń;
4. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
5. W stosunku do naszej firmy wszczęto postępowania upadłościowe lub ogłoszono jej upadłość: TAK/NIE (niepotrzebne skreślić);
6. Wadium w kwocie 3.000 zł zostało wniesione w dniu ……… 2018 r. w formie ……………..
7. Zamierzam powierzyć podwykonawcom wykonanie następującej części zamówienia (zgodnie z załącznikiem nr 6 do SIWZ): ……………………………….(jeżeli wykonawca przewiduje udział podwykonawców).

………………………………………..  
(podpis upoważnionego przedstawiciela)

Miejscowość: ………………. data: ……………….