*Załącznik nr 1 do SWKO*

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

(pieczęć oferenta)

FORMULARZ

OFERTOWY

1. Pełna nazwa podmiotu:

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

1. Forma prawna:

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

1. Dokładny adres podmiotu zgodny z wpisem do odpowiedniego rejestru:

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

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

1. Tel.:………………………………………………………… E-mail: …………………………………………………..
2. Dokładny adres do korespondencji - podać tylko jeśli jest inny niż w pkt. 3:

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

1. Numer wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą:

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

1. Numer wpisu do Ewidencji Laboratoriów prowadzonej przez Krajową Izbę Diagnostów Laboratoryjnych:

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

1. Numer REGON: ................................................ Numer NIP: ………………………………………………….
2. Nazwa banku i numer rachunku: ...................................………………………….…………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

1. Imiona i nazwiska oraz funkcje osób upoważnionych do reprezentowania Oferenta w kontaktach zewnętrznych i posiadających zdolność do podejmowania zobowiązań finansowych w imieniu podmiotu (zawierania umów):

................................................................……………………………………………...……………………………..….

……………………………………………………………………………………………………………...……………………………….

1. Opis przedmiotu oferty **(zgodny z ogłoszeniem o konkursie)**:

………………………………………………………………………………………………………..………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………..………………………

1. **Czy Oferent posiada certyfikat PN - EN ISO 15189:2013 na terenie województwa świętokrzyskiego? (TAK/NIE)**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Czy Oferent będzie realizował własny odbiór materiału do badania zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Udzielającego Zamówienie? (TAK/NIE)**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oferta cenowa: **poniżej należy wpisać cenę w polskich złotych, którą stanowić będzie łączny koszt wszystkich badań (tożsamą ze wskazaną w Załączniku nr 2 – formularz asortymentowo-cenowy):**

……………………………………………………………………………………………..…………………………………………………

1. Oświadczam, że Oferent zapoznał się z SWKO oraz spełnia warunki udziału.
2. Oświadczam, że Oferent zapoznał się ze wzorem umowy, stanowiącym załącznik nr 3 do SWKO i w pełni go akceptuje.
3. Oświadczam, że Oferent zapoznał się z Umową powierzenia danych, stanowiącą załącznik nr 4 do SWKO i w pełni ją akceptuje.

…………………………………………………………

data i czytelny podpis Oferenta