



Załącznik nr 1 do konkursu ofert – nr sprawy

.....

(nazwa i adres wykonawcy)

Formularz ofertowy

Po zapoznaniu się z warunkami zawartymi w konkursie ofert wraz z załącznikami oświadczam, że akceptuję je bez zastrzeżeń.

1. Oferujemy świadczenie badań z zakresu medycyny sportowej dla uczniów klas sportowych Zespołu Szkół Samorządowych w Stradunach i Zespołu Szkolno – Sportowego w Nowej Wsi Etckiej. Badanie obejmuje:

Lp.	Rodzaj badania	Szacunkowa ilość *	Cena jednostkowa brutto	Wartość
1.	Badanie wstępne (badania dla osób rozpoczynających uprawianie konkretnej dyscypliny sportowej)	100		
2.	Badanie okresowe (kontrolne badania stanu zdrowia sportowców, powtarzane co 6 m-cy)	100		
3.	Badanie okresowe (kontrolne badania stanu zdrowia sportowców, powtarzane co 6 m-cy)	100		
4.	Wydawanie orzeczeń i zaświadczeń	100		
5.	Kwalifikowanie do poszczególnych dyscyplin	100		
			SUMA	

*Szacunkowa ilość na potrzeby wyłonienia wykonawcy

Do obliczenia powyższej ceny przyjęto następującą stawkę VAT

Usługi będą świadczone na terenie Zespołu Szkół Samorządowych w Stradunach i Zespołu Szkolno – Sportowego w Nowej Wsi Etckiej.

2. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z warunkami umowy, wymogami zamawiającego i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy informacje konieczne i niezbędne do przygotowania oferty.
3. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą 30 dni od dnia wyznaczonego do składania ofert.
4. Oświadczam/y, że*:
 - 1) Wybór mojej/naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku dodatkowego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towaru i usług.
 - 2) Wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył Objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła*niepotrzebne skreślić
5. Oświadczam/y, że dysponujemy odpowiednim sprzętem oraz personelem spełniającym prawem wymagającym kwalifikacje w zakresie świadczenia usług będących przedmiotem konkursu ofert.
6. Zobowiązuję/my się do przestrzegania zapisów ustawy o ochronie danych osobowych, niewykorzystywania informacji dotyczących danych osobowych pacjentów w celach innych niż wynikające z konkursu ofert.
7. Oświadczam/y, że dysponujemy środkami technicznymi i organizacyjnymi zapewniającymi ochronę przetwarzanych danych osobowych zgodnie z przepisami art. 36 – 39 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922) oraz spełnia wymagania określone w przepisach , o których mowa w art. 39 tejże ustawy. W zakresie przestrzegania tych przepisów ponosimy odpowiedzialność jak administrator danych.

.....
Data, miejscowość

.....
nazwa firmy, pieczęć i podpis

