**Załącznik Nr 1 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia**

**znak: WI.271.25.2013.ZK-2**

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

miejscowość, data

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

pieczęć wykonawcy

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

tel./fax

**F O R M U L A R Z O F E R T Y**

Przedmiot zamówienia **Zakup szczepionek i wykonanie szczepień przeciwko rakowi szyjki macicy wśród dziewcząt zamieszkałych w na terenie gminy Grójec**

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia za łączną cenę za realizację całego przedmiotu zamówienia:

- brutto ............................. zł

słownie: ...............................................................................................................................

- w tym podatek VAT w wysokości 23 %

**W tym:**

1) zakup szczepionek:

**- brutto ........................... złotych**

(słownie: ..........................................................................................................................................).

**2)wykonanie szczepień przeciw rakowi szyjki macicy – max 110 dziewcząt z rocznika 2000 zamieszkałych na terenie gminy Grójec - podanie I, II i III dawki szczepionki**

**- brutto ........................... złotych**

(słownie: ..........................................................................................................................................).

**Cena jednostkowa za wykonanie szczepienia jednej osoby (szczepionka + usługa)**

**wynosi:**

**- brutto ............................... złotych**

(słownie: ..........................................................................................................................................).

**2. Nazwa szczepionki.....................................................................................................................**

**3. Jednocześnie oświadczamy, że:**

* zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń i przyjmujemy warunki w niej zawarte oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia;
* uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia;
* zamówienie wykonamy w terminie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,

zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia **wzór umowy** został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w nim określonych w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

4. W załączeniu przedkładam następujące dokumenty stanowiące integralną część

niniejszej oferty:

1) aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie z ewidencji działalności

gospodarczej wystawiony lub poświadczony przez organ wydający nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert - str. …………;

2) kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje osób, które będą realizowały

zamówienie – str. ……….;

3) opłacona polisa ubezpieczeniowa od odpowiedzialności cywilnej, bądź zobowiązanie Wykonawcy do

zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z wykonywaniem usługi medycznej na okres jej udzielania – str. ……….;

4) oświadczenie do postępowania o zamówienie publiczne z art. 22 ust.1 i 24 ustawy Prawo

zamówień publicznych - *na załączniku nr 2* - str. ………..

5) parafowany wzór umowy – str. ………….

**5. Oferta została złożona na .................. stronach (kartkach)\* podpisanych i kolejno**

ponumerowanych od nr ............ do nr .......................

Niniejszym informujemy, iż informacje składające się na ofertę, zawarte na

stronach ............................... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o

zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być udostępnione innym uczestnikom

niniejszego postępowania.

***Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.)***

………………………………………

podpis i pieczęć upoważnionej osoby\*