**FORMULARZ OFERTOWY Załącznik nr 1 do zaproszenia.**

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA** | **ZAMAWIAJĄCY** |
| Nazwa .....................................................................................  Adres: .......................................................................................  NR TEL.: ...................................................................................  ADRES EMAIL: ....................................................................... | **PRUDNICKIE CENTRUM MEDYCZNE  SPÓŁKA AKCYJNA W PRUDNIKU**  **ul. SZPITALNA 14, 48-200 PRUDNIK tel. 77 40 67 890** |

W związku z ogłoszeniem postępowania o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 tys. euro („Zaproszenie do składania ofert” zamieszczono na tablicy ogłoszeń w siedzibie zamawiającego oraz na stronie internetowej zamawiającego [www.pcm.prudnik.pl](http://www.pcm.prudnik.pl).) na: „Odbiór i transport zwłok na zlecenia Prudnickiego Centrum medycznego S.A. w Prudniku”

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto zł** | **VAT zł** | **Wartość brutto zł** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4=2\*3*** | ***5*** | ***6=4+5*** |
| **odbiór i transport zwłok do chłodni w okresie 12 miesięcy** | **260** |  |  |  |  |
| **przechowywanie zwłok w chłodni w dobach** | **780** |  |  |  |  |
| **Razem** | | |  |  |  |

1. **Wykonawca oświadcza**, że:
   1. oferowane usługi spełniają wymaganiai Zaproszenia do składania ofert,
   2. zamówienie będzie realizował w terminie, zgodnie z warunkami zawartymi w zaproszeniu i warunkami umowy,
   3. zapoznał się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosi do niego zastrzeżeń,
   4. uważa się za związanego ofertą na okres **30 dni** licząc od terminu składania ofert,
   5. zawarty w zaproszeniu „Projekt Umowy” został przez niego zaakceptowany i że zobowiązuje się w przypadku wyboru jego oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Termin płatności: do **30 dni** od daty dostarczenia faktury wystawionej po wykonaniu usługi.
3. Niniejszym informujemy, iż niżej wymienione dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być udostępniane innym uczestnikom niniejszego postępowania.

……………………………………………

……………………………………………………..

/ upełnomocniony przedstawiciel, data i podpis/