

załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

Formularz ofertowy strona 1/2

DANE OFERENTA	
Nazwa podmiotu:	
Adres:	
Telefon:	
E-mail:	
NIP:	
REGON:	
DYPLOM UKOŃCZENIA WYŻSZYCH STUDIÓW MEDYCZNYCH	<input type="checkbox"/> TAK – w załączeniu kopia dyplomu
SPECJALIZACJA	<input type="checkbox"/> TAK – w załączeniu potwierdzenie posiadanej specjalizacji
POLISA OC	<input type="checkbox"/> TAK – w załączeniu kopia posiadanej polisy. Jednocześnie oświadczam że na czas trwania umowy posiadać będę aktualną polisę OC.
OFERTA CENOWA	
Oferuję realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z Zapytaniem ofertowym: SPECJALISTA-ONKOLOG	
W cenie	<p>..... PLN netto</p> <p>..... PLN brutto</p> <p>(w tym za 1 h konsultacji.....PLN netto,PLN brutto)</p>
..... (miejscowość, data) (czytelny podpis Wykonawcy/pieczęć)

OŚWIADCZENIE OFERENTA o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Odpowiadając na zapytanie ofertowe ja, niżej podpisany oświadczam, że nie zachodzą okoliczności wyłączone mnie z ubiegania się o zamówienie, w szczególności oświadczam, że:

1. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.
2. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej niezakłóconą realizację zamówienia.
3. Prowadzę działalność gospodarczą o profilu odpowiadającym zamówieniu.
4. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym, organizacyjnym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
5. Nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym - NZOZ PL SANUS Sp. z o.o.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Beneficjentem projektu/Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Beneficjenta/Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu w/w podmiotów czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
 - b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa;
 - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
 - d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
6. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. *Prawo zamówień publicznych* (t. j. Dz. U z 2013 r., poz. 907 z późn.zm.).
 7. Zapoznałem się z Zapytaniem ofertowym i zobowiązuję się do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z jego wytycznymi, szczególnie w zakresie aspektów społecznych.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Wykonawcy/pieczęć)

Załącznik do oferty:

- kopia: dyplom, polisa OC, potwierdzenie posiadanej specjalizacji