

załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego
Formularz ofertowy strona 1/2

DANE OFERENTA	
Nazwa podmiotu: (dane teleadresowe / pieczęć firmowa)	
NIP, REGON	
WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Laboratorium diagnostyczne posiadające wpis do ewidencji laboratoriów prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych, <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE Oświadczam/my, iż zlecone badania przeprowadzane będą w sposób gwarantujący najwyższą jakość zgodnie z zasadami dobrej praktyki laboratoryjnej oraz wiedzy medycznej, Wykonawca zobowiązuje się do pobrania próbki krwi w czasie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego. <input type="checkbox"/> TAK Kierownik laboratorium posiada specjalizację z zakresu analityki klinicznej lub diagnostyki laboratoryjnej. <input type="checkbox"/> TAK Laboratorium posiada certyfikat ISO 9001 z 2015 r.
OFERTA CENOWA	
Oferuję realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z Zapytaniem ofertowym: BADANIA BIOCHEMICZNE I oraz II TRYMESTRU CIĄŻY	
W cenie	CENA JEDNOSTKOWA BADANIA I TRYMESTRU: PLN netto PLN brutto X 200 UCZESTNICZEK = PLN netto PLN brutto CENA JEDNOSTKOWA BADANIA II TRYMESTRU: PLN netto PLN brutto X 200 UCZESTNICZEK = PLN netto PLN brutto <p style="text-align: center;">ŁACZNIE:</p> PLN netto PLN brutto
.....	



(miejsowość, data)

(czytelny podpis Wykonawcy/pieczeń)

Załącznik : kserokopią wpisu z nadanym numerem do ewidencji laboratoriów prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych.

Formularz ofertowy strona 2/2

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.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis Wykonawcy/pieczeń)

Projekt pn. „Wdrażanie regionalnego programu zdrowotnego w zakresie „Zdrowa Matka i Dziecko”. Badania prenatalne dla kobiet w ciąży” jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020