

.....
miejsowość i data

Dane dotyczące wykonawcy:

Nazwa:
Siedziba:
Numer telefonu:
Numer faksu:
Numer REGON:
Numer NIP:

**Żłobek Gminny w Piekoszowie
ul. Czarnowska 54
26-065 Piekoszków**

OFERTA

W nawiązaniu do zaproszenia na złożenia oferty w trybie zapytania ofertowego dla zamówienie, którego wartość nie przekracza równowartości 130 000 zł. „Świadczenie usług medycznych w zakresie medycyny pracy dla pracowników Żłobka Gminnego w Piekoszowie w roku 2026”

składam następującą ofertę cenową:

L.p.	Stanowisko pracy i narażenia	Cena jednostkowa badania (w zł)
1.	Nauczyciel – opiekun w żłobku	
2.	Pracownik obsługi, woźna, sprzątaczk	
3.	Badania kontrolne po chorobie trwającej powyżej 30 dni	
4.	Orzeczenie lekarskie z wpisem do książeczki zdrowia do celów sanitarno- epidemiologicznych przy wykonywaniu badań okresowych	

Okres realizacji zamówienia: 1 stycznia 2026r do 31 grudnia 2026r.

Termin płatności: 14 dni od daty otrzymania faktury

.....
Podpis Wykonawcy lub osoby
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celach przeprowadzenia zapytanie ofertowego na **Świadczenie usług medycznych w zakresie medycyny pracy dla pracowników i kandydatów na pracowników Żłobka Gminnego w Piekoszowie w roku 2026.**

.....
(data, podpis)

Oświadczam, że:

- *nie jestem powiązany osobowo i kapitałowo z zamawiającym,*
- *spełniam wymagania zawarte w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych,*
- *zapoznałem/lam się z treścią zaproszenia do składania ofert i akceptuję zawarte w nim warunki,*
- *akceptuję wzór umowy stanowiący załącznik do zaproszenia do składania ofert i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.*

.....
(podpis wykonawcy /osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)