Załącznik nr 1

**Formularz oferty**

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

*(pieczęć oferenta)*

Ja/My, niżej podpisany(-ni) …………………………...............................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz:

………………………………........................................................................................................................

(pełna nazwa oferenta)

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

(adres siedziby oferenta)

REGON: ………………………………………….… NIP: ……………….………………….…………………..

Nr telefonu: ……………….……….. Nr faksu: ………….…… e-mail: …………………..……………………

(podać nazwę (firma) i dokładny adres oferenta. W przypadku oferty wspólnej podać pełne nazwy firm i adresy członków podmiotów występujących wspólnie – z zaznaczeniem lidera)

w odpowiedzi na ogłoszenie o konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu teleradiologii polegającej na opisywaniu badań obrazowych wykonywanych przez Udzielającego zamówienia i przekazywanych w drodze transmisji danych do Przyjmującego zamówienie oraz zwrotnym przekazywaniu tą drogą wykonanych opisów badań**,** składamy niniejszą ofertę

**1. Oferuję(-my) realizację zamówienia za wartość brutto: ................................ zł,**

**2. Składając niniejszą ofertę oświadczam(-my), że:**

1) załącznik projektu umowy został przez nas zaakceptowany i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń i uwag,

2) w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia,

3) oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wszystkimi wymaganiami określonymi w szczegółowych warunkach

4) oferujemy termin płatności ……... dni (min. 60 dni) licząc od dnia otrzymania faktury,

5) gwarantujemy stałość cen ujętych w **załączniku nr 2**, przez cały okres trwania umowy,

6) wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

…………………………………………………………………………………………………

nr telefonu: ……………… nr faksu: ……………… mail: ……...…………………………

8) osobą odpowiedzialną za nadzór nad prawidłową realizacją umowy jest:

a) strona organizacyjna:

…………………………………………………………………………………………………

(podać imię i nazwisko oraz numer telefonu)

b) strona techniczna:

…………………………………………………………………………………………………

(podać imię i nazwisko oraz numer telefonu)

9) osobą uprawnioną do podpisania umowy jest:

…………………………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko)

10) w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie   
 i miejscu wskazanym przez Udzielającego zamówienia.

**3. Do oferty dołączamy:**

1. sporządzony formularz cenowy wg druku stanowiącego **załącznik nr 2**,
2. sporządzony wykaz lekarzy specjalistów z zakresu radiologii i diagnostyki obrazowej, którzy będą świadczyć usługi na rzecz Udzielającego zamówienia **załącznik nr 3**,
3. uzupełniony i podpisany egzemplarz wzoru umowy,
4. dokumenty i oświadczenia wymagane od oferenta wymienione w rozdz. X szczegółowych warunkach konkursu ofert.

......................................, dnia ............................ ........................................................

*(podpis oferenta)*