Załącznik

**FORMULARZ OFERTY**

**na „Świadczenie usługi polegającej na stwierdzeniu zgonu i jego przyczyny oraz wystawieniu karty zgonu osobom zmarłym na terenie powiatu łódzkiego wschodniego”**

1. Nazwa i adres Wykonawcy

Nazwa:……………………………………………………………………………………………………………..……………………………

Adres: .…………………………………………………………………………………………………………….……………………………

Numer telefonu ………………..………… adres email ………………………..…

NIP: ………….………………………………

REGON: …...………………………………..

Nr rachunku bankowego: …………………………………..………………………………………

2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, na zasadach określonych w zapytaniu ofertowym, za cenę za jednorazowe stwierdzenie zgonu i jego przyczyny oraz wystawienie karty zgonu:

Cena netto: ……………………………………….PLN

Cena brutto: ………………………………………PLN

Słownie brutto: ……………………..……………………………………………………………PLN

3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

4. Oświadczam, że:

🞎 posiadam status podmiotu leczniczego,

🞎 posiadam uprawnienia do wykonywania czynności (usługi) będącej przedmiotem zamówienia,

🞎 zatrudniam wykwalifikowany personel medyczny i zapewniam całodobowy dyżur lekarza, który na uzasadnione wezwanie telefoniczne wykona czynności będące przedmiotem zamówienia,

🞎 zapewniam całodobową dostępność linii telefonicznej, pod którą można dokonywać zgłoszenia o konieczności przyjazdu na miejsce, w którym znajdują się zwłoki.

5. Oświadczam, że w przypadku, gdy moja oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, zobowiązuję się do zawarcia umowy z zamawiającym we wskazanym przez niego miejscu i terminie.

6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionej przeze mnie ofercie, **dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu** wyłonienia ofertyzgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000 z późn. zm.).

7. Załączam:

1) dokument potwierdzający posiadanie statusu podmiotu leczniczego (np. informacja z  Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, wypis z KRS),

2) dokument potwierdzający posiadanie przeze mnie uprawnienia do wykonywania czynności (usługi) będącej przedmiotem zamówienia.

…………………………., dnia …………….…..r. …………………………………………………………………………

 (podpis Oferenta)