

DKw.2233.50.2024.DB

....., dn. .... r.

**Załącznik nr 3**

**Zamawiający:**  
Zakład Karny w Żytkowicach  
Brzustów 62  
26-930 Garbatka-Letnisko

**FORMULARZ OFERTOWY**

**na „Wybór Wykonawców usług medycznych w określonych specjalizacjach”**

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres Wykonawcy: .....

.....

NIP..... REGON .....

Nr telefonu: ..... Nr faksu: .....

Email: .....

- I. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w zaproszeniu do składania ofert i za cenę przedstawioną poniżej:

Lp.	Nazwa	Szacunkowa liczba przewidywanych konsultacji/godzin	Stawka podatku Vat w %	Cena 1 konsultacji / godziny	Cena danej usługi w skali całego zamówienia (wartość z kolumny nr 3 pomnożona przez wartość z kolumny nr 5)
1	2	3	4	5	6
1.	Świadczenie usług zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej*	350 godzin			
2.	Świadczenie usług	20 konsultacji			

	zdrowotnych w zakresie laryngologii*				
3.	Świadczenie usług zdrowotnych w zakresie psychiatrii*	240 konsultacji			
4.	Świadczenie usług zdrowotnych w zakresie pulmonologii*	15 konsultacji			
5.	Świadczenie usług zdrowotnych w zakresie okulistyki*	70 konsultacji			
6.	Świadczenie usług zdrowotnych w zakresie ortopedii *	60 konsultacji			

**\* Usługi, na które Wykonawca NIE BĘDZIE SKŁADAŁ oferty powinny zostać wykreślone.**

Równocześnie oświadczamy, że:

- 1) zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2a lub 2b do niniejszego zaproszenia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 2) jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni, licząc od terminu zakończenia składania ofert.
- 3) ustanawiamy warunki płatności: płatność przelewem w terminie 30 dni od momentu otrzymania przez ZK Żytkowice prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury zgodnie z zapisami wzoru umowy.
- 4) nie postępowaliśmy się w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącymi w przygotowaniu prowadzonego postępowania.
- 5) akceptujemy fakt, iż ilość usług zdrowotnych wyszczególnionych w tabeli powyżej, jest ilością szacunkową i służy wyłącznie do wyliczenia ceny oferty i wyboru Wykonawcy. Użyte przez Wykonawcę (który złoży ofertę najkorzystniejszą) do obliczenia ceny oferowanej, ceny jednostkowe będą stałe w okresie obowiązywania umowy.
- 6) Zamawiający nie ponosi konsekwencji finansowych zmniejszenia ilości badań. Wykonawcy należy się wynagrodzenie za faktycznie przeprowadzone badania.

II. Na kolejno..... ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

Załączniki do niniejszej oferty stanowią:

- .....
- .....
- .....
- .....

.....

*(data)*

.....

*(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)*