*……………………, dn. ……………………2024 r.*

*………………………………*

***(Nazwa i adres lub pieczęć nagłówkowa)***

***FORMULARZ OFERTOWY:***

*Nawiązując do zapytania ofertowego z 12.02.2024 r. na przeprowadzanie* ***badań lekarskich pracowników w okresie 2024 - 2027 roku*** *dla Przedsiębiorstwa Komunalnego Sp. z o.o. w Pleszewie.*

1. *Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za badanie profilaktyczne pracownika (tj.: badania wstępne, okresowe, kontrolne):*

*cenę brutto: ………………………… zł/ pracownik*

*słownie brutto: …………………………………….*

1. *Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za badanie sanitarno – epidemiologiczne pracownika:*

*cenę brutto: ………………………… zł/ pracownik*

*słownie brutto: …………………………………….*

1. *Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za kierowców:*

*cenę brutto: ………………………… zł/ pracownik*

*słownie brutto: …………………………………….*

*Oświadczamy, iż podane ceny zawierają wszelkie koszty niezbędne do prawidłowego* *zrealizowania przedmiotu zamówienia, jak również w nim nieujęte, a bez których nie można wykonać przedmiotu zamówienia.*

*Ponadto:*

1. *Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 14 dni od dnia złożenia oferty.*
2. *Oświadczamy, że zamówienie realizować będziemy na warunkach i w okresie wskazanym przez Zamawiającego.*
3. *Oświadczam, że zdobyłem informacje konieczne do przygotowania oferty,*
4. *Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

………………………………………

*Pieczątka i podpis osoby upoważnionej Wykonawcy*