*Załącznik nr 1 konkursu*

Znak sprawy: A.I.4250.2.2024

…………………………………

*(Pieczęć Wykonawcy)*

***FORMULARZ******OFERTY***

**Nazwa (firma) Wykonawcy:**

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

**Adres Wykonawcy:**

ul. .............................................................................................................................................................

kod ..................... miejscowość ...................................................................................

powiat ...................................................... województwo .................................

Regon ...................................................... NIP ..........................................

e-mail .............................@ .............. …. Internet: ............................................

Telefon: ................................................... Fax: .........................................

Składając ofertę na **świadczenie usług medycznych z zakresu badań laboratoryjnych** zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższymi warunkami:

1. **Wysokość czynszu za jeden miesiąc najmu pomieszczeń (nie mniejsza niż 10000,00 zł brutto):** .................................. zł brutto (słownie: ........................................................................ zł brutto) w tym podatek VAT ... %
2. **Cena (Koszt całkowity badań za 1 rok ) za badania zgodnie z załącznikiem nr 4**

.................................................... zł

(słownie: ................................................................................................... zł)

1. **Okres trwania umowy:** 3 lata od określonego w umowie początkowego terminu jej obowiązywania
2. Oświadczam, że wzór umowy, stanowiący załącznik do warunków konkursu został przeze mnie zaakceptowany. Zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na określonych w projekcie umowy warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczam, że jesteśmy związani złożoną ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Ilość stron oferty ……

…………………………………………………

*Data i podpis osoby(osób) upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*