**Załącznik nr 2 do SWKO**

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa Przyjmującego zamówienie: …………………….…………………………………………………..…………………………

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

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

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

Tel.: ……………………………………………. Fax: …………………………………………….

Nr wpisu do rejestru sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej ……………………………………………..

Nazwa Banku: ..........................................................................................................................

Nr Konta: ...................................................................................................................................

W odpowiedzi na ogłoszenie konkursu ofert na:

**Świadczenia zdrowotne dla pacjentów**

**Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica**

**/badania genetyczne w chorobach nowotworowych/**

oferuję wykonanie zamówienia, zgodnie z warunkami określonymi w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert i Formularzu Cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do oferty

Osoba upoważnioną do kontaktów jest …………………………………………………….…………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… */imię i nazwisko, tel., e-mail/*

1. Termin realizacji: od daty podpisania umowy do 31.12.2020 r.
2. Sposób przyjmowania zgłoszeń: Imię i nazwisko ………………………………………………………………..

nr tel. ………………………, fax……………………………..e-mail:……………………………….

1. Minimalna liczba osób jakie będą wykonywały świadczenia będące przedmiotem niniejszego postępowania wynosi: …….……………
2. Dostęp do badań zapewniony będzie, zgodnie z SWKO.
3. Ponadto oświadczam, że:
4. uważam się za związanego ofertą w termie wskazanym w SWKO,
5. zapoznałem się z warunkami postępowania konkursowego oraz warunkami realizacji zamówienia i przyjmuje je bez zastrzeżeń,
6. zapoznałem się ze wzorem umowy, stanowiącym załącznik nr 5 do SWKO i nie wnoszę do niego zastrzeżeń, a w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i na warunkach określonych przez Udzielającego zamówienia,
7. wszystkie składające się na ofertę dokumenty, przedstawiają stan prawny i faktyczny aktualny na dzień sporządzenia oferty.

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

 */miejscowość, data/ /Pieczątka i podpis osoby uprawnionej/*