# Załącznik nr 1 do Zaproszenia nr **IR.I.272.3.11.2023**

(pieczęć Wykonawcy)

**Zamawiający:** Powiat Ostrowiecki

ul. Iłżecka 37, 27-400 Ostrowiec Św.

**e-mail Wykonawcy:…………………….**

**Formularz ofertowy w odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty w postępowaniu  
od kwoty 60 000,00 zł netto, ale mniejszej niż 130 000,00 zł netto p.n.:**

**Wybór lekarzy specjalistów, dietetyka oraz magistra fizjoterapii z uprawnieniami   
w zakresie uroginekologii do przeprowadzenia konsultacji dla dorosłych lub dzieci** **w ramach akcji: „AKADEMIA PEŁNA ZDROWIA” - CZAS ZADBAĆ O ZDROWIE**

1. **cenA oferty:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot Zamówienia** | | ***Cena netto*** | ***Podatek  VAT …%*** | ***Cena brutto*** |
| **Zadanie 1: Konsultacja pulmunologiczna**  **w ilości 50 sztuk** | *…………………………… zł* | | *……………….…. zł* | *………………………. Zł*  *Słownie:…………………………………………………..* |
| **Zadanie 2: Konsultacja neurologiczna**  **w ilości 50 sztuk** | *…………………………… zł* | | *……………….…. zł* | *………………………. Zł*  *Słownie:…………………………………………………..* |
| **Zadanie 3: Konsultacja kardiologiczna**  **w ilości 100 sztuk** | *…………………………… zł* | | *……………….…. zł* | *………………………. Zł*  *Słownie:…………………………………………………..* |
| **Zadanie 4: Konsultacja rehabilitacyjna dla dzieci**  **w ilości 60 sztuk** | *…………………………… zł* | | *…………………. zł* | *………………………. Zł*  *Słownie:…………………………………………………..* |
| **Zadanie 5: Konsultacja dietetyka dla dzieci**  **w ilości 50 sztuk** | *…………………………… zł* | | *…………………. zł* | *………………………. Zł*  *Słownie:…………………………………………………..* |
| **Zadanie 6: Konsultacja fizjoterapeuty dla kobiet**  **w ilości 60 sztuk** | *…………………………… zł* | | *…………………. zł* | *………………………. Zł*  *Słownie:…………………………………………………..* |

**Wykonawca może złożyć oferty częściowe na dowolnĄ liczbę z 6 zadań**

**II. oświadczamy, że** zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia: **maj - grudzień 2023 rok   
 (Terminy szczegółowo zostaną ustalone z wybranym Wykonawcą).**

**iii. Oświadczamy, że** zapoznaliśmy się z całością zakresu zamówienia, a zaproponowana wartość brutto zawiera wszystkie wymagania co do przedmiotu zamówienia określonego w rozpoznaniu cenowym.

1. **Oświadczamy, że** zadanie zostanie wykonane przy zachowaniu należytej staranności, zgodnie z przepisami obowiązującego prawa w zakresie dotyczącym przedmiotu zamówienia.
2. **Oświadczamy, że:** 1) posiadamy uprawnienia, wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia, 2) dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, 3) sytuacja ekonomiczna i finansowa firmy pozwala na wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w rozpoznaniu cenowym.
3. **Oświadczamy, że** zapoznaliśmy się z informacją o ochronie danych osobowych osób załatwiających sprawy w Starostwie Powiatowym w Ostrowcu Świętokrzyskim (<http://ostrowiecki.eu/ochrona-danych-osobowych/>
4. **Oświadczam, że** **nie zachodzą** w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania wskazane w art. 7 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………… | ………………………………………………… |
| Miejscowość i data | Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta |