**Załącznik nr 2**

(pieczęć firmy)

FORMULARZ OFERTOWY

**Nazwa Wykonawcy** .............................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

**adres/siedziba**  .....................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

**NIP** .............................................................................. **REGON** .............................................................................

**fax.** .................................................

**Do: Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytutu Technik Innowacyjnych EMAG**

**40-189 Katowice, ul. Leopolda 31**

Składając ofertę na:

**„Objęcie pracowników Sieci Badawczej Łukasiewicz - Instytutu Technik Innowacyjnych EMAG**

**usługą z zakresu Medycyny Pracy w 2022 r.”**

**Nr zapytania: : FH/JK-074-39/21**

oferujemy wykonanie całego zamówienia zgodnie ze Specyfikacją opisaną w Załączniku nr 1 za cenę[[1]](#footnote-1):

**Cena brutto ……………………………………………………………………………...zł.**

Stawka podatku VAT ……… %

**Cena netto ………………………………………….……………….…………………. zł.**

1. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia na zasadach określonych   
   w zapytaniu.
2. Oferujemy termin realizacji umowy: 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia świadczenia usług   
   tj. od dnia 01-01-2022 r.
3. Akceptujemy następujące warunki płatności: zapłata nastąpi przelewem w terminie do 30 dni od daty wystawienia faktury za okresy miesięczne.
4. Zapoznaliśmy się ze Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni od daty jej złożenia.
6. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych oraz zawartych w zapytaniu, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
7. Osoba kontaktowa, odpowiedzialna za złożenie oferty, ze strony Wykonawcy: ………………………………………………., tel. ……….…………………………………. faks: ……………………………………
8. Oferta zawiera łącznie ……………. ponumerowanych i parafowanych stron.
9. Załącznikami do niniejszej oferty są:
10. ..............................................
11. ..............................................
12. ..............................................
13. ..............................................
14. ..............................................

.........................................................................................

(podpis oraz pieczęć osób uprawnionych do reprezentowania i składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy)

1. Cena ofertowa powinna obejmować cały zakres zamówienia oraz uwzględniać 12 miesięczny okres wykonywania umowy – uzupełnić zgodnie z Załącznikiem nr 3 [↑](#footnote-ref-1)