Załącznik Nr 1 do ogłoszenia

|  |  |
| --- | --- |
| **OFERTA**  Instytut Chemii Organicznej PAN  ul. Kasprzaka 44/52  01-224 Warszawa    W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego zgodnie z Art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na:  **“ Świadczenie usług medycznych pracownikom Instytutu Chemii Organicznej PAN w Warszawie oraz członkom ich rodzin, znak sprawy ZP-2402-1/18”** | |
| **A. DANE WYKONAWCY:**  Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:  **………………..……………………………………………………………………………………………………………….……….**  Wykonawca/Wykonawcy:**……………..……………..………………………………………….……….………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….………...**  Adres:**…...………………………………….......…………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………..……………………………………………………………………………………**  NIP**.......................................................................................................................................**  REGON **................................................................................................................................**  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:**.…………………………………………..……………………………………………………………………..**  Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:  faks**…………………………………………………..………………………………………………………………………………**  e-mail**……………………………………………………………………………………….………………………………………**  Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): **……………………………….…………………..** | |
| **B. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**  Świadczenie usług medycznych pracownikom Instytutu Chemii Organicznej PAN w Warszawie oraz członkom ich rodzin. | |
| **C. CENA OFERTOWA:**  Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za CENĘ OFERTOWĄ\*:   |  |  | | --- | --- | | **CENA BRUTTO PAKIETU DLA PRACOWNIKA (W PLN)** |  | | **CENA BRUTTO PAKIETU DLA CZŁONKA RODZINY PRACOWNIKA (W PLN)** |  |   Ponadto oferuję pakiet dla emerytowanych pracowników Instytutu Chemii Organicznej PAN  □ TAK w cenie brutto ........................................PLN □ NIE    \***CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z ogłoszeniem | |
| **D. POZOSTAŁE POSTANOWIENIA OFERTY ORAZ OŚWIADCZENIA:**   1. oferuję zniżkę na usługi nie objęte pakietem podstawowym w wysokości .......% / nie oferuję zniżki\* 2. usługi będą realizowane przez okres 36 miesięcy od dnia 1 lutego 2018r.; 3. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 4. zapoznaliśmy się z ogłoszeniem i nie wnosimy zastrzeżeń do jego postanowień oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte; 5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);   \*niepotrzebne skreślić | |
| **E. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**   1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 2. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest ...................................................................................................................   E-mail: ……...………….…………………..……....….tel./fax: ................................................………..; | | |
| **F. PODWYKONAWCY:**  Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia (Jeżeli jest to wiadome, należy podać również dane proponowanych podwykonawców)   1. .......................................................................................................................................... 2. .......................................................................................................................................... 3. .......................................................................................................................................... 4. ........................................................................................................................................... | | |
| **G. SPIS TREŚCI:**  Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia 2. opis pakietów medycznych oferowanych Zamawiającemu *(w tym opcjonalnie dodatkowe usługi wykraczające poza pakiety podstawowe)* 3. lista placówek własnych Wykonawcy na terenie Warszawy 4. *(opcjonalnie pełnomocnictwo)* 5. ..........................................................................................................................................     Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. | | |
| ………………………………………………………. pieczęć Wykonawcy | ......................................................................................  Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy | |