



ul. Kazimierza Wielkiego 24/26
61-863 Poznań
Tel. +48 61 851 86 27
Fax. +48 61 851 86 27 wew. 105
e-mail: sekretariat@open.poznan.pl

.....
(pieczęć Wykonawcy lub Imię i nazwisko)

Formularz oferty

Nazwa Wykonawcy:

.....
.....

Siedziba Wykonawcy

.....

nr tel./fax.
adres e-mail:

składa ofertę dla Ośrodka Profilaktyki i Epidemiologii Nowotworów im. Aliny Pienkowskiej Spółka Akcyjna, ul. Kazimierza Wielkiego 24/26, 61-863 Poznań, w postępowaniu ofertowym na „**Usługa polegająca na odbiorze próbek do badań od mieszkańców województwa wielkopolskiego, zarejestrowaniu ich, zebraniu wywiadu medycznego i dostarczeniu do Zamawiającego, służąca realizacji projektu pn. „Profilaktyka nowotworów dolnego odcinka przewodu pokarmowego realizowana przez OPEN S.A. na terenie całej Wielkopolski”.**

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za 1 godzinę świadczenia usługi wynosi:

- a) **Za odbiór pierwszych próbek wraz z wypełnieniem ankiety (wyjazd do jednej miejscowości w danym dniu, obejmujący 4 godziny pracy w danej miejscowości) - zł brutto (słownie:),**
- b) **Za odbiór próbki powtórnej, bez wypełniania ankiety (wyjazd do dwóch miejscowości w danym dniu, obejmujący 1 godzinę pracy w każdej z miejscowości) - zł brutto (słownie:).**

2. Wykonawca oświadcza, że jego dyspozycyjność wynosi: dzień/dni w tygodniu.

Wykonawca oświadcza, że:

Nie jest podmiotem/osobą powiązany/ą osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, w rozumieniu zapisów wskazanych w Zapytaniu ofertowym.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe należy rozumieć wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, a Oferentem, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Ponadto Wykonawca oświadcza, że:

1. Cena oferty zawiera wszelkie koszty związane z prawidłową realizacją zamówienia.
2. Zapoznał się z warunkami zamówienia zawartymi w Zapytaniu Ofertowym, z załącznikami stanowiącymi jego integralną część oraz (jeżeli wpłynęły zapytania od wykonawców w terminie przewidzianym do ich składania) wyjaśnieniami złożonymi przez Zamawiającego na pytania, które wpłynęły w trakcie prowadzonego postępowania i nie wnosi do nich żadnych zastrzeżeń.
3. Zapoznał się z lokalnymi warunkami realizacji oraz zdobył wszelkie informacje konieczne do właściwego przygotowania niniejszej oferty.
4. Wykona przedmiot zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w Zapytaniu Ofertowym oraz zgodnie z zasadami wiedzy medycznej.
5. Przyjmuje do wiadomości, że zadanie będzie realizowane ze środków publicznych, stąd zarówno Zamawiającego jak i Wykonawcę obowiązują przepisy zawarte w ustawie o finansach publicznych.
6. Uważa się związany niniejszą ofertą na czas wskazany w Zapytaniu Ofertowym.
7. W przypadku wyboru oferty zobowiązuje się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Projekcie umowy, załączonym do Zapytania Ofertowego, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

Data sporządzenia oferty:

.....
(Pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)