

**FORMULARZ OFERTY**

( wzór )

Na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

**Usługi ratownika medycznego i kierowcy lub ratownika medycznego w Dziale Pomocy  
Doraźnej w Myszkowie, ul. Aleja Wolności 29.**

**I. Instrukcja dla oferenta:**

1. Niniejszy Formularz Ofert – traktowany jako wzór, winien być wypełniony, podpisany i opieczetowany z należytą starannością.
2. Wszystkie wyszczególnione rozdziały muszą być wypełnione wraz z załączeniem odpowiednich wymaganych dokumentów.
3. Dokument w postaci kserokopii musi być potwierdzony „za zgodność z oryginałem”, podpisem i pieczętą – osobę uprawnioną do składania oświadczeń w imieniu Oferenta.

**II. Dane o Oferencie:**

1. Pełna nazwa Oferenta  
(imię i nazwisko lub nazwa firmy, numer wpisu do właściwego rejestru).

.....  
.....

**III. Adres Oferenta:**

ul. ...., nr .....

Kod pocztowy ....., miejscowość .....

Tel. (0.....) ....., faks (0.....).....

Regon....., NIP .....

e-mail.....

Nazwa banku i nr rachunku.....

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o świadczenie usług w niniejszym postępowaniu.

**Inne informacje Wykonawcy:**

.....

W załączeniu:

1. ....
2. ....

Na ..... kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

....., dn. ....

.....

(pieczęć/podpisy osób/by upoważnionej)

**\*niepotrzebne skreślić**