**SP ZOZ/DZ/15/2022**

……………………………………….

pieczęć Wykonawcy/nazwa/ adres

tel./fax ……………………………………….………….

REGON ……………………………………..………….

NIP ……………………………….………………….

e-mail …………………………..………………………

**Załącznik Nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Odpowiadając na ogłoszenie dotyczące zamówienia - zapytania ofertowego na zadanie p.n.: : „Kompleksowa obsługa prawna na rzecz Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie” oferuję/-my\*:**

**wykonanie przedmiotu zamówienia w okresie 1 miesiąca**, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego za cenę:

cena miesięczna netto: ..........................zł

słownie złotych: ...............................................................................................................

podatek VAT w wysokości ....%. ........................ zł

słownie złotych: ...............................................................................................................

cena miesięczna brutto:........................ zł

słownie złotych: ...............................................................................................................

**wykonanie całego zakresu przedmiotu zamówienia**, **t.j 12 miesięcy** zgodnie z wymaganiami Zamawiającego za cenę:

łączna cena netto: ..........................zł

słownie złotych: ...............................................................................................................

łączny podatek VAT w wysokości ....%. ........................ zł

słownie złotych: ...............................................................................................................

łączna cena brutto........................ zł

słownie złotych: ...............................................................................................................

**Doświadczenie zawodowe:** w zakresie kompleksowej obsługi prawnej podmiotu leczniczego posiadającego kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie lecznictwa szpitalnego **w okresie ................... lat -** na potwierdzenie w załączeniu przedkładam:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**Koordynator obsługi prawnej** w zawodzie radcy prawnego/adwokata:

**w okresie ………… lat** - na potwierdzenie w załączeniu przedkładam:

………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………...

Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.

Przyjmuję/-my\* warunki płatności określone we wzorze umowy.

Przyjmuję/-my\* termin wykonania zamówienia określony w niniejszym postępowaniu.

Oświadczamy, że spełniamy warunki dotyczące:

posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

a) posiadania wiedzy i doświadczenia,

b) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODOwobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Ponadto oświadczam, że zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty jako **najkorzystniejszej, wykonać zamówienie na zasadach określonych w niniejszym zapytaniu ofertowym oraz zobowiązuje się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.**

………………………………………….., dn. ………………………………..

……………………………….………………

(podpis/pieczęć osoby uprawnionej Wykonawcy)