

FORMULARZ OFERTY

na świadczenie stałej, bieżącej obsługi prawnej z zakresu prowadzenia działalności leczniczej, medycyny pracy, prawa zamówień publicznych oraz innych ustaw niezbędnych do pracy i funkcjonowania Podlaskiego Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy w Białymstoku.

Po zapoznaniu się z Zapytaniem ofertowym, my niżej podpisani, reprezentujący:

.....
.....

/ nazwa Wykonawcy/

.....
.....

/ siedziba Wykonawcy/

numer telefonu..... numer faksu.....

REGON: NIP.....

I. Oświadczamy, że:

- 1/ w cenie Oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
- 2/ zapoznaliśmy się z Zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń, oraz że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
- 3/ uważamy się za związanych niniejszą Ofertą przez okres 30 dni,
- 4/ oświadczamy, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe (za składania nieprawdziwych informacji Wykonawca odpowiada na zasadach określonych w Kodeksie Karnym),
- 5/ upoważniamy Zamawiającego lub upoważnione przez niego osoby do dokonania wszelkich czynności mających na celu sprawdzenie autentyczności oraz prawdziwości zaświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji,
- 6/ zobowiązujemy się, w przypadku przyznania nam zamówienia, do podpisania umowy w siedzibie Zamawiającego w terminie przez niego wyznaczonym.

II. Wykaz osób wykonujących obsługę prawną dla Zamawiającego:

- 1/ nr wpisu na listę radców prawnych /
adwokatów prowadzona przez Okręgową Izbę Radców Prawnych /
Okręgową Radę Adwokacką w
- 2/ nr wpisu na listę radców prawnych /
adwokatów prowadzona przez Okręgową Izbę Radców Prawnych /
Okręgową Radę Adwokacką w

III. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia za:

