załącznik

do zapytania ofertowego z dnia………..

**Formularz ofertowy**

**Nazwa/imię i nazwisko wykonawcy**

Siedziba (adres)

Dane osób upoważnionych do podpisania umowy (imię i nazwisko, funkcja):

Telefon /faks/e-mail:

Nr KRS:

Nr wpisu do Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą:

Nr NIP:

Nr Regon:

Zobowiązania i informacje wykonawcy:

1. Składamy/Składam\* niniejszym ofertę i zobowiązujemy się/zobowiązuję się\* wykonać
przedmiot zamówienia polegający na:
2. stwierdzeniu zgonu lub
3. stwierdzeniu zgonu, wystawianiu kart zgonu i ustalaniu przyczyny zgonu zgodnie z pkt. II zapytania ofertowego.

za cenę w wysokości:

ad. 1) ………………………………… zł brutto, …………………………….…….zł /netto;

*(cena słownie zł. brutto:*

 *)*

ad. 2) ) ………………………………… zł brutto, …………………………….…….zł /netto;

*(cena słownie zł. brutto:*

 *)*

Termin realizacji zamówienia w okresie od 08.12.2022 r. do 31.12.2022 r.

**2**. Oświadczamy/Oświadczam\* że:

* zapoznaliśmy się/zapoznałem się\* z postanowieniami zapytania ofertowego
i akceptujemy/akceptuję\* wszystkie określone tam warunki realizacji zamówienia,
* posiadamy status podmiotu leczniczego i zapewniamy całodobowy dyżur lekarza/rzy, który/rzy wykona/ją czynności będące przedmiotem zamówienia,\*
* posiadam/posiadamy\* prawo wykonywania zawodu lekarza na terenie kraju i prowadzę
działalność gospodarczą, o której mowa w art. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2022 r., poz. 633 ze zm.) oraz zapewniam całodobowe wykonywanie czynności będących przedmiotem zamówienia,\*
* zapewniam/zapewniamy\* całodobową dostępność numeru telefonicznego ……………………….., pod którym funkcjonariusz Komendy Miejskiej Policji w Toruniu lub dyżurny Toruńskiego Centrum Zarządzania Kryzysowego będzie mógł dokonać przez całą dobę zgłoszeń
o konieczności przyjazdu na miejsce, w którym znajdują się zwłoki,
* wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*
1. W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym.
2. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres wskazany na wstępie niniejszej oferty.
3. Oświadczam, że odpisy dokumentów wymienionych w pkt 2 przedstawię w dniu podpisania umowy.
4. Oświadczam, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe. *(za składanie nieprawdziwych informacji Wykonawca odpowiada zgodnie z art.233 KK).*

­­­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Miejscowość i data podpis i pieczęć osoby lub osób uprawnionych*

 *do reprezentowania wykonawcy*