

Załącznik nr 1
do ogłoszenia
Starosty Wrzesińskiego

OFERTA

Składający ofertę:

Nazwa:

.....
.....
.....
.....

Siedziba (adres):

.....
.....
.....
.....

Telefon /faks/e-mail

Zobowiązania i informacje oferenta:

1. Składamy/Składam* niniejszym ofertę i zobowiązujemy się/zobowiązuję się* wykonać przedmiot ogłoszenia polegający na stwierdzeniu zgonu i jego przyczyny oraz wystawieniu karty zgonu za jednostkową **cenę brutto** za jednokrotne wykonanie ww. usługi:
.....zł (słownie:))

Oświadczamy/Oświadczam* że:

- zapoznaliśmy się /zapoznałem się* z postanowieniami treścią ogłoszenia i akceptujemy / akceptuję* wszystkie określone tam warunki realizacji usługi,
- posiadamy status podmiotu leczniczego i zapewniamy całodobowy dyżur lekarza, który wykona czynności będące przedmiotem zamówienia* / posiadam prawo wykonywania zawodu lekarza na terenie kraju i prowadzę działalność gospodarczą, o której mowa w art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 z późn. zm.) oraz zapewniam całodobowe wykonywanie czynności będących przedmiotem zamówienia*,
- zapewniamy / zapewniam* całodobową dostępność numeru telefonicznego, pod którym będzie można dokonywać przez całą dobę zgłoszeń o konieczności przyjazdu na miejsce, w którym znajdują się zwłoki.

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Oferenta)

*niepotrzebne skreślić.