

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Załącznik numer 1 do Rozeznania Rynku nr LNO/3/2020/Eskulap**

....., dnia.....

.....  
Pełne dane Oferenta wraz z adresem lub pieczęć firmowa

Odpowiadając na rozeznanie rynku dotyczące zatrudnienia pracownika na stanowisko lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii, ortopedii, chirurgii naczyniowej, wykonanie USG Doppler w celu świadczenia konsultacji lekarskich prowadzone w ramach projektu „Rak na Wspak” wdrożenie na obszarze m. Łodzi i powiatu pabianickiego Programu Rehabilitacyjnego dla pacjentów onkologicznych z terenu woj. Łódzkiego składam następującą ofertę:

<b>Lekarz</b>	<b>Cena brutto</b>
Lekarska Konsultacja Neurologa	
Lekarska Konsultacja Chirurgii Naczyniowej	
Lekarska Konsultacja Ortopedyczna	
Wykonanie USG Doppler	

**Podpisując niniejszą ofertę oświadczam jednocześnie, iż:**

- Zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte,
- Akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu, w tym brak powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym
- Realizacja usługi będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.
- Cena oferty ma charakter uwzględnia wszystkie koszty wykonania usługi.
- W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że moje dane osobowe, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO, będą przetwarzane do celów związanych z niniejszym postępowaniem i ewentualnym zawarciem umowy na realizację zamówienia, w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania (m.in. zamieszczenia tych danych i ich upublicznienia w protokole wyboru, zawarcia umowy).
- Zobowiązuję się w toku realizacji umowy do bezwzględnego stosowania wytycznych określonych przez Zamawiającego.

.....  
**podpis oferenta**