**Załącznik nr 1.**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Oznaczenie postępowania **KO/2/2024/UM RTG**,

zakres: **świadczenia w zakresie nadzoru *Inspektora Ochrony Radiologicznej
oraz wykonywanie testów podstawowych aparatu rentgenowskiego.***

**I. DANE OFERENTA**

1. Imię nazwisko:

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

1. Pełna nazwa i siedziba prowadzonej działalności gospodarczej:

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

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

1. Nr NIP:

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

1. Nr REGON:

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

1. Nr telefonu:

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

1. Adres e-mail:

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

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

 *(podpis i pieczątka firmowa oferenta)*

3. Proponowana cena brutto realizacji zamówienia - wycena świadczonych usług:

Proponuję cenę płatną miesięcznie (ryczałtowo): …………..……....zł,

słownie: ………………….……………………….…… zł brutto

**III. OKRES JAKI MA BYĆ ZAWARTA UMOWA [zaznacz „X” właściwą pozycje]**

|  |  |
| --- | --- |
| Wyrażam zgodę, by umowa o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne będzie zawarta na okres od **1 lutego 2024 r. do 31 grudnia 2025 r**. z możliwością przedłużenia na kolejny okres aneksem do umowy. |  |

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

  *(podpis i pieczątka firmowa oferenta)*