

.....  
(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**  
**Dotyczy uprawnionego lekarza/uprawnionego psychologa**  
(niepotrzebne skreślić)

**ZAMAWIAJĄCY:**

Województwo Świętokrzyskie - Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego,  
Al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce, NIP: 959-15-06-120

**WYKONAWCA**

IMIĘ I NAZWISKO:

.....

Adres .....

tel. ...., e-mail: .....

NIP ....., REGON .....

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu publicznym w trybie poniżej 30.000,00 EURO,  
dotyczące zapytania ofertowego na zadanie pn:

**„Nabór uprawnionego lekarza i psychologa do przeprowadzania kontroli w zakresie wynikającym z ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. o kierujących pojazdami”.**

1. Oferuję przeprowadzanie jednej kontroli lekarzy uprawnionych do przeprowadzania badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców w zakresie wynikającym z ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. o kierujących pojazdami z upoważnienia Marszałka Województwa Świętokrzyskiego, za cenę .....brutto.
2. Oferuję przeprowadzanie jednej kontroli przedsiębiorców prowadzących pracownię psychologiczną w zakresie wynikającym z ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. o kierujących pojazdami z upoważnienia Marszałka Województwa Świętokrzyskiego, za cenę .....brutto.

3. Oświadczam, że cena podana w ofercie uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. Oświadczam, że przedmiot zamówienia zostanie wykonany we wskazanym terminie.
5. Oświadczam, że posiadam/ nie posiadam (*niepotrzebne skreślić*) doświadczenie w przeprowadzaniu kontroli lekarzy uprawnionych do przeprowadzania badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców lub odpowiednio przedsiębiorców prowadzących pracownię psychologiczną.
6. Oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert wykonałem ...../wskazać ilość/ kontroli dotyczących:
  - a) lekarzy uprawnionych do przeprowadzania badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców w zakresie wynikającym z ustawy z dnia 5 stycznia 2011r.o kierujących pojazdami (t.j. Dz. U. z 2015, poz. 155).
  - b) przedsiębiorców prowadzących pracownię psychologiczną w zakresie wynikającym z ustawy z dnia 5 stycznia 2011r.o kierujących pojazdami (t.j. Dz. U. z 2015, poz. 155). *(zaznaczyć właściwe)*
7. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego, przyjmuję warunki w nim zawarte i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
8. Oświadczam, że zapoznałem się z Zarządzeniem Marszałka Województwa Świętokrzyskiego Nr 112/2015 z dnia 21.09.2015r. w sprawie Zasad kontroli lekarzy uprawnionych do przeprowadzania badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców, przedsiębiorców prowadzących pracownię psychologiczną, przeprowadzanych przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego na mocy ustawy z dnia 5 stycznia 2011r.o kierujących pojazdami (t.j. Dz. U. z 2015, poz. 155, ze zm.) i zobowiązuję się do ich stosowania.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy)