



BIESZCZADZKI ODDZIAŁ STRAŻY GRANICZNEJ
im. gen. bryg. Jana Tomasza Gorzechowskiego
ul. Mickiewicza 34
37 – 700 Przemyśl

DRUK OFERTOWY

Ja (My) niżej podpisany (i)

.....
działając w imieniu i na rzecz

.....
/pełna nazwa i adres Wykonawcy/

Nr NIP

Nr tel. nr fax

w odpowiedzi na ogłoszone zapytanie ofertowe na „ Wykonanie konsultacji specjalistycznych dotyczących cudzoziemców osadzonych w Strzeżonym Ośrodku dla Cudzoziemców w Przemyślu – umowa na okres od dnia zawarcia umowy do 31.12.2016 r. zgodnie z warunkami zamieszczonymi w zapytaniu ofertowym:

1. **Oferujemy** realizację zamówienia w zakresie Pakietu

Czas realizacji konsultacji specjalistycznej **od chwili zgłoszenia telefonicznego liczony od dnia zgłoszenia włącznie to - dni.**

2. **Oświadczamy**, że rozliczenia finansowe będą dokonywane zgodnie z cenami jednostkowymi na poszczególne usługi wyliczone na podstawie umowy nr zawartej z Podkarpackim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w Rzeszowie.

3. **Oferujemy** realizację zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym, projektem umowy i niniejszym drukiem ofertowym;

4. **Oświadczamy**, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas

5. Badania lekarskie wyszczególnione w Pakiecie wykonywane będą w niżej wskazanym miejscu
/należy wskazać adres placówki w której świadczone będą usługi/:

6. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w siedzibie Zamawiającego tj. ul. Mickiewicza 38, Przemyśl i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

7. Wszelką korespondencję proszę kierować na adres: nr fax
..... e-mail

.....
(podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

..... dnia