***Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego***

**OFERTA**

**na wykonywanie odczytów dawek indywidualnych lub środowiskowych od promieniowania jonizującego gamma lub RTG przy użyciu dawkomierzy termoluminescencyjnych**

**dla Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej**

**JA/MY NIŻEJ PODPISANI**

……………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz

…………………………………………………………………………..………………………..…………….….……………………………………………………………………………………………

 *(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

 nawiązując do Zapytania Ofertowego, opublikowanym na stronie internetowej Zamawiającego, składamy ofertę **na wykonywanie odczytów dawek indywidualnych lub środowiskowych od promieniowania jonizującego gamma lub RTG przy użyciu dawkomierzy termoluminescencyjnych**

 **dla Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej** zgodnie z wymaganiami określonymi w treści zapytania ofertowego oraz projekcie umowy.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania Ofertowego, akceptujemy je w całości
i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
2. Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z projektem umowy stanowiącym integralną część Zapytania Ofertowego, zgodnie z cenami wynikającymi z formularzy cenowych załączonych do oferty.
3. Termin płatności wynosi **60 dni** od dnia doręczenia faktury Zamawiającemu.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni.
5. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy
w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Imię i nazwisko, numer telefonu, adres e-mail osoby upoważnionej do kontaktów w sprawach związanych z ofertą :

……………………………………………………………………………………

Tel. ……………………………………, fax …………………………………………,

Adres e-mail: ………………………………………………………………………….

1. Data przekazania pisma ze strony Zamawiającego w formie e-mail/fax. będzie uważana za wiążącą.
2. Oferta nasza zawiera łącznie ......... ponumerowanych stron .
3. Nasze konto bankowe ..........................................................................................................
4. Nasz REGON ................................. i BDO…………….

 ……………… ……………………………………..

 *(data)* *(podpis wykonawcy lub osób upoważnionych)*

*W załączeniu:*

*Formularz cenowy stanowiący integralną część oferty Wykonawcy.*