

Załącznik nr 2 do umowy nr
z dnia

**Oferta na świadczenie usługi eksperckiej
z zakresu instalacji gazów medycznych oraz sprzętu medycznego**

UWAGA! właściwe należy uzupełnić, pozostałe usunąć bądź skreślić

* gdy Zleceniobiorcą jest **spółka prawa handlowego**:

....., z siedzibą w
przy ulicy (kod pocztowy i nazwa miejscowości),
wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod nr
prowadzonego przez Sąd Rejonowy Wydział Gospodarczy
Krajowego Rejestru Sądowego, NIP:, REGON:
reprezentowaną przez

* gdy Zleceniobiorcą jest **osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą**:

Pan/Pani, zamieszkały/a w (kod pocztowy), przy ulicy
....., prowadzący/a działalność gospodarczą pod firmą
adres wykonywania działalności gospodarczej: na podstawie
wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP, PESEL:
....., NIP:, REGON:

* gdy Zleceniobiorcą jest **osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**:

Pan/Pani, zamieszkały/a w (kod pocztowy), przy ulicy
....., legitymujący/a się dowodem osobistym numer: seria,
wydanym przez, dnia, PESEL:

* gdy Zleceniobiorcą jest **spółka cywilna**:

Pan/Pani, zamieszkały/a w (kod pocztowy), przy ulicy
....., prowadzący/a działalność gospodarczą pod firmą
na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP,
PESEL:, NIP:, REGON:

Pan/Pani, zamieszkały/a w (kod pocztowy), przy ulicy
....., prowadzący/a działalność gospodarczą pod firmą
na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP,
PESEL:, NIP:, REGON:

(...)

prowadzącymi wspólnie działalność gospodarczą w formie spółki cywilnej pod nazwą, na podstawie umowy z dnia, NIP:, REGON:, reprezentowanymi przez

W nawiązaniu do zapytania dotyczącego świadczenia usługi eksperckiej z zakresu instalacji gazów medycznych oraz sprzętu medycznego oświadczam, że spełniam wymagania określone w Opisie Przedmiotu Zamówienia (OPZ) i oferuję realizację zamówienia w terminie 20 dni od dnia zawarcia umowy zgodnie z harmonogramem określonym w pkt V OPZ za **całkowite wynagrodzenie** w wysokości **zł brutto** (słownie: zł brutto),

Zaoferowana cena obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją umowy, w tym koszty dojazdu do Beneficjenta i powrotu do siedziby Zamawiającego.

Zamówienie będzie realizowane przez następującą/ce osobę/y spełniającą/ce kryteria, o których mowa w pkt IV OPZ:

1.	Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia
Wykształcenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia	
Osoba skierowana do realizacji zamówienia posiada uprawnienia budowlane w specjalności instalacyjnej w zakresie	
Osoba skierowana do realizacji zamówienia uczestniczyła w instancji gazów medycznych jako kierownik prac (lub inna osoba zarządzająca) i roboty te zostały odebrane (należy wskazać dla kogo /nazwa jednostki/ adres) i w jakim terminie): 1) 2) 3) 4)	
Osoba skierowana do realizacji zamówienia prowadziła odbiór/weryfikację instalacji gazów jako inspektor nadzoru (należy wskazać dla kogo /nazwa jednostki/ adres) i w jakim terminie): 1) 2) 3) 4)	
Osoba skierowana do realizacji zamówienia projektowała instalację gazów medycznych (należy wskazać dla kogo /nazwa jednostki/ adres) i w jakim terminie): 1) 2) 3) 4)	

2.	Imię i nazwisko osoby skierowanej do realizacji zamówienia
Wykształcenie osoby skierowanej do realizacji zamówienia	
Osoba skierowana do realizacji zamówienia posiada uprawnienia budowlane w specjalności instalacyjnej w zakresie	
Osoba skierowana do realizacji zamówienia uczestniczyła w instancji gazów medycznych jako kierownik prac (lub inna osoba zarządzająca) i roboty te zostały odebrane (należy wskazać dla kogo /nazwa jednostki/ adres) i w jakim terminie): 1) 2) 3) 4)	
Osoba skierowana do realizacji zamówienia prowadziła odbiór/weryfikację instalacji gazów jako inspektor nadzoru (należy wskazać dla kogo /nazwa jednostki/ adres) i w jakim terminie): 1) 2) 3) 4)	
Osoba skierowana do realizacji zamówienia projektowała instalację gazów medycznych (należy wskazać dla kogo /nazwa jednostki/ adres) i w jakim terminie): 1) 2) 3) 4)	

W razie wybrania mojej/naszej oferty zobowiązuję/-emy się do podpisania umowy zgodnie ze wzorem załączonym do Ogłoszenia z uwzględnieniem zaproponowanych danych ofertowych w terminie i miejscu określonym przez Zleceniodawcę.

.....
*Podpis i pieczęćka imienna uprawnionego
 przedstawiciela Zleceniobiorcy*

....., dnia