

.....
pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....
.....
.....
Telefon:
Faks:
e-mail:

2. Nazwa i siedziba Zamawiającego:

**Łódzki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia,
90- 032 Łódź ul. Kopcińskiego 58
tel. 42 275-48-53, fax. 42 275-48-50
e-mail: przetargi@nfz-lodz.pl
strona www: www.nfz-lodz.pl**

3. Zgłaszamy swój udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia na „**Świadczenie na rzecz Łódzkiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ usługi w zakresie udzielania telefonicznej informacji**”, którego warunki szczegółowo określa zapytanie ofertowe, przedstawiając niniejszą ofertę.

4. **Oferujemy** cenę brutto z podatkiem od towarów i usług VAT za 1 miesiąc świadczenia usługi w zakresie telefonicznej informacji (obsługi infolinii):

..... **PLN**

słownie:zł

5. **Oświadczamy**, że bez zastrzeżeń przyjmujemy przedstawiony przez Zamawiającego termin realizacji zamówienia, tj. termin świadczenia usługi obsługi: infolinii bezpłatnej - w terminie od dnia 01.01.2019 r. do dnia 30.06.2019 r.

6. **Oświadczamy**, że w przypadku konieczności zapewnienia dodatkowego stanowiska konsultanta, w wyniku zwiększonego zapotrzebowania na przedmiot zamówienia, oferujemy godzinowy koszt obsługi takiego stanowiska **w wysokości** **zł brutto**, co stanowi % (nie więcej niż 100%) oferowanego godzinowego wynagrodzenia za usługę obsługi infolinii na jednym stanowisku.

7. **Oświadczamy**, że uruchomienie dodatkowego stanowiska konsultanta nastąpi w terminie **dni** kalendarzowych, licząc od dnia następnego od dnia otrzymania wniosku od Zamawiającego.

Oferujemy wysokość kary umownej za każdorazową uzasadnioną skargę na jakość obsługi % miesięcznego wynagrodzenia o którym mowa w § 5 ust. 2 pkt. 1 projektu umowy, stanowiącego **załącznik nr 4** do zapytania ofertowego.

UWAGA:

Minimalna wymagana wysokość kary umownej wynosi **1 %** miesięcznego wynagrodzenia o którym mowa w § 5 ust. 2 pkt. 1 projektu umowy, stanowiącego **załącznik nr 4** do zapytania ofertowego.

Wykonawca może zwiększyć wysokość kary umownej **maksymalnie do 3 %** miesięcznego wynagrodzenia o którym mowa w § 5 ust. 2 pkt. 1 projektu umowy, stanowiącego **załącznik nr 4** do zapytania ofertowego.

8. Warunki płatności:

Termin płatności wystawionej przez nas faktury za realizację przedmiotu zamówienia **wynosi 14 dni**, licząc od dnia prawidłowo wystawionej i doręczonej Zamawiającemu faktury.

9. Oświadczenia ofertowe:

- a) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego, szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, projektem umowy oraz wszystkimi załącznikami do projektu umowy, które stanowią jej integralną część i akceptujemy w całości postanowienia w nich zawarte.
- a) Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymogi określone w zapytaniu ofertowym i zobowiązujemy się zrealizować zamówienie zgodnie ze wszystkimi wymaganiami.
- b) Oświadczamy, że bez zastrzeżeń przyjmujemy przedstawione przez Zamawiającego warunki umowne realizacji zamówienia zawarte w projekcie umowy załączonym do zapytania ofertowego i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

10. Załącznikami do niniejszej oferty są:

-
-
-

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis osoby/osób upoważnionej/ych
do reprezentowania Wykonawcy