**Załącznik nr 1a**

do zapytania ofertowego

dot. naboru lekarza

do przeprowadzania kontroli

w zakresie wynikającym z ustawy

o kierujących pojazdami

………………………………………………

(Pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dotyczy naboru lekarza**

**ZADANIE NR 2**

**Dotyczy wykonywania kontroli planowych oraz w razie potrzeby pozaplanowych kontroli doraźnych.**

**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 ............................................................

**UWAGA:.**

**W formularzu ofertowym należy wskazać cenę brutto za godzinę wykonania kontroli.**

**Zakłada się wykonanie maksymalnie 9 kontroli.**

**Czas przeprowadzenia jednej kontroli to 6 godz.**

**Kwota za wykonanie jednej kontroli stanowić będzie iloczyn stawki godzinowej brutto x 6 godz. i uwzględnia wszystkie koszty jej wykonania.**

Oferuję przeprowadzanie**kontroli** **planowych oraz w razie potrzeby pozaplanowych kontroli doraźnych** lekarzy uprawnionych do przeprowadzania badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców, w zakresie wynikającym z ustawy dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami, z upoważnienia Marszałka Województwa Świętokrzyskiego, za cenę**:**

* **stawka godzinowa brutto** ............... zł (słownie złotych brutto: ......................................).

Kwota za wykonanie **jednej kontroli** to: ....………zł (brutto) - zgodnie z wyliczeniem:

6 godz. x stawka godzinowa ........... zł brutto,

1. Oświadczam, że przedmiot zamówienia zostanie wykonany we wskazanym terminie.
2. Oświadczam, że:
3. zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego, przyjmuję warunki w nim zawarte   
   i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
4. wykonanie zamówienia będzie zgodne z przepisami, o których szczegółowo mowa   
   w części V. *Warunki udziału w postępowaniu* pkt 3 Zapytania ofertowego.

……………………… …………………….

*(miejscowość, data ) (czytelny podpis Wykonawcy)*