**Załącznik nr 4** do instrukcji udzielania zamówień o wartości

nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty, o której mowa w art. 4 pkt 8 ustawy - Prawo zamówień publicznych.

……………………………………

**(nazwa wykonawcy)**

**Uniwersytet Przyrodniczy w Lublinie**

**ul. …………………………………………………..…**

**…...………………………………………….…………**

**Pan/Pani……………......……………….……………**

**OFERTA WYKONAWCY**

**Nazwa Wykonawcy: ...................................................................................................................**

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

**Siedziba/adres Wykonawcy: .....................................................................................................**

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

**Nr telefonu...................................................................................................................................**

**Nr faksu .......................................................................................................................................**

**e-mail: ..........................................................................................................................................**

**Nr NIP .........................................................................................................................................**

**Nr REGON .................................................................................................................................**

**Nr rachunku bankowego ...........................................................................................................**

**Odpowiadając na zaproszenie do złożenia rozpoznania cenowego pn:**

**Świadczenie usług profilaktycznych opieki zdrowotnej na rzecz osób przyjmowanych do pracy i pracowników Uniwersytetu Przyrodniczego w Lublinie**

**(na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy - Prawo zamówień publicznych)**

1. Oferuję wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za kwotę w wysokości:

brutto: …………………… zł,

(słownie:………...........…………………………….………………………....………)

2. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia do dnia …………… 20... roku.

3.Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego

zastrzeżeń.

4. Wyrażam zgodę na **30 dniowy termin płatności** w rozliczeniach z Zamawiającym.

6. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

1. …………………………………………….

2. …………………………………………….

3. …………………………………………….

……………………, dnia ……………… 20… r.

(miejscowość)

**…………………………………..**

**podpis wykonawcy**

Zał. Nr.1 Wykaz usług medycznych