**Załącznik Nr 1**

(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA**

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

nazwa Wykonawcy

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

adres

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

Regon/NIP

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

telefon, faks, e-mail

 **Szpitale Pomorskie Sp. z o.o.**

**ul Powstania Styczniowego 1**

**81-519 Gdynia**

W odpowiedzi na ogłoszenie dotyczące zamówienia na: „ Świadczenie usług wzakresie uprawnień Inspektora Ochrony Radiologicznej oraz Pełnomocnika ds. Kontroli Jakości w Rentgenodiagnostyce w Szpitalach Pomorskich Sp. z o. o. w 3-lokalizacjach:

 **- przy ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia – Szpital Morski im. PCK  – w zakresie Pełnomocnika ds. Kontroli Jakości w Rentgenodiagostyce,**

 **- przy ul. . Wójta Radtkego 1, Gdynia - Szpital Św. Wincentego a Paulo – w zakresie Inspektora Ochrony Radiologicznej oraz Pełnomocnika ds. Kontroli Jakości w Rentgenodiagnostyce,**

 **- przy ul. Smoluchowskiego 18, Gdańsk - Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy – w zakresie Inspektora Ochrony Radiologicznej,** obejmujących sprawowanie wewnętrznego nadzoru nad przestrzeganiem wymagań ochrony radiologicznej u Zamawiającego, w szczególności w zakresie wynikającym z art. 7² ustawy z dnia 29 listopada 2000r. Prawo atomowe (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz.1941 ) i przepisami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie**.”**

1. SKŁADAM OFERTĘ na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Zapytaniu, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:
2. Cena brutto wykonania zamówienia w formie miesięcznego wynagrodzenia ryczałtowego:

 ……………………zł brutto (słownie złotych:…………………………………………………………………….)

 2) Cena brutto wykonania zamówienia w okresie trwania umowy :.......................................zł brutto

 (słownie złotych : .............................................................................................................................. zł brutto

1. Jednocześnie oświadczam, że:
2. zapoznałam/em się i akceptuję w całości wszystkie warunki zawarte w Zapytaniu,
3. uzyskałam/em wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
4. posiadam wiedzę, doświadczenie i środki techniczne niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia.
5. Oferuję miesięczną liczbę godzin świadczenia usług w ramach niniejszej umowy:

- nie mniej niż minimum ..............godzin

- maksymalnie nie więcej niż ............. godzin

1. w przypadku wyboru oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy.
2. termin związania ofertą wynosi 30 dni

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

 ( data ) ( pieczątka, podpis )