

Załącznik nr 2 do SIWZ - Formularz Oferty

.....
pieczęć oferenta

.....
nr tel./faksu

.....
REGON

.....
NIP

O F E R T A

Nawiązując do przetargu nieograniczonego na: **Świadczenie usług grupowych ubezpieczeń zdrowotnych dla pracowników Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytutu Mechaniki Precyzyjnej, członków ich rodzin oraz partnerów w latach 2020 – 2022**, znak sprawy: NZ.26.2.2020, składamy niniejszą ofertę:

PAKIET PODSTAWOWY

Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia w odniesieniu do jednego pracownika za cenę zł (słownie:),
w odniesieniu do członka najbliższej rodziny za cenęzł (słownie:.....),
w odniesieniu do partnera za cenę zł (słownie:.....).

PAKIET ROZSZERZONY

Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia w odniesieniu do jednego pracownika za cenę zł (słownie:),
w odniesieniu do członka najbliższej rodziny za cenęzł (słownie:),
w odniesieniu do partnera za cenęzł (słownie:.....),

PAKIET VIP

Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia w odniesieniu do jednego pracownika za cenę zł (słownie:.....),
gdzie podane ceny są wynagrodzeniem ryczałtowym za okres 1 miesiąca, zgodnie z Formularzem cenowym oraz w zakresie zgodnym z opisem przedmiotu zamówienia oraz wymogami określonymi przez Zamawiającego w niniejszym postępowaniu.

Zamówienie zrealizuję w terminie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

1. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego, a oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 89 ust.1 pkt 3 ustawy *Prawo*

