Załącznik nr 1 do zaproszenia do składania ofert z dnia 11 stycznia 2024 roku.

1. Nazwa wykonawcy: .....................................................................................................................

Adres: ..........................................................................................................................................

Tel. .................................... Fax ........................... E-mail ............................................................

1. Nazwa wykonawcy: .....................................................................................................................

Adres: ..........................................................................................................................................

Tel. .................................... Fax ........................... E-mail ............................................................

# FORMULARZ OFERTOWY

# dla zespołu biegłych sądowych

Urząd Miejski w Koszalinie

ul. Rynek Staromiejski 6-7

75-007 Koszalin

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert na wykonywanie badań i wydawanie na ich podstawie pisemnych opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu na potrzeby Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Koszalinie przez biegłych sądowych wpisanych na listę Prezesa Sądu Okręgowego w Koszalinie, oferujemy:

- sporządzenie jednej opinii **psychiatrycznej** za cenę brutto ................... zł,

- sporządzenie jednej opinii **psychologicznej** za cenę brutto ................... zł,

**Łącznie** ………….…. **zł** brutto, (słownie: ……………………………………………………………………………………)

1. Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu.
2. Zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia w terminie od dnia zawarcia umowy do dnia 15 grudnia 2024 roku.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy, nie wnosimy zastrzeżeń do zapisów umowy oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
4. W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy
w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Załączniki:

1. Kopie decyzji Prezesa Sądu Okręgowego w Koszalinie o wpisie na listę biegłych sądowych w zakresie uzależnienia od alkoholu – potwierdzone za zgodność z oryginałami.
2. Aktualne wyciągi z rejestru Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG).

Koszalin, dnia .............................. ..........................................................................

 czytelny podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Koszalin, dnia .............................. ..........................................................................

 czytelny podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy