…………………, dnia ……………….

**OFERTA WYKONAWCY *(Wypełnia Wykonawca)***

**(nazwa Wykonawcy) …………………………….**

**(adres) ………………………………………..**

Oferuję/my realizację w/w przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższymi informacjami:

* cena jednego orzeczenia …………………………. zł brutto;
* oświadczam/y, że do świadczenia usług skieruję/my min. 1 osobę spełniającą postawione wymogi kwalifikacyjne;
* zobowiązuję/my się najpóźniej na dwa dni przed podpisaniem umowy przedłożyć Zamawiającemu dokumenty min. 1 osoby, która będzie realizowała zamówienie, tj.:
* prawo wykonywania zawodu lekarza,
* dyplom potwierdzający specjalizację w dziedzinie neurologii,
* aktualne zaświadczenie wydane zgodnie z § 23 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lipca 2003 r. w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 1110) lub jej zobowiązanie do odbycia szkolenia
na zasadach określonych w § 21 ust. 2 tego aktu prawnego;
* inne informacje ………………………….………………………………………………

………………………………………………….

 (pieczęć i podpis osoby upoważnionej)