

*Załącznik nr 1A (wzór)*

## OFERTA

Niniejsza oferta zawiera ..... kolejno ponumerowanych, zaparafowanych i zszytych stron.

Nazwa Wykonawcy: .....

Ulica: ..... kod i miejscowość: .....

Powiat: ..... województwo: .....

Numer wpisu do Ewidencji Działalności

Gospodarczej<sup>1</sup> ..... prowadzonej przez (nazwa organu)

.....

Numer wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej ..... prowadzonego

przez .....

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż podany powyżej):

.....

Osoba upoważniona do kontaktowania się z Zamawiającym: .....

Tel: ..... fax: .....

NIP: .....

Kapitał zakładowy w wysokości (dot. Sp. z o.o.) .....

Kapitał wpłacony w wysokości (dot. S.A.) .....

Nazwa i numer rachunku bankowego (właściwy dla płatności):

.....

**Do: UNIwersYTET ŚLĄSKI**

**ul. Bankowa 12**

**40-007 Katowice**

Ubiegając się o zamówienie publiczne nr RU/UG/03/11

**Na świadczenie usług w zakresie sprawowania profilaktycznej opieki  
zdrowotnej dla pracowników, kandydatów na studia, studentów i doktorantów  
Uniwersytetu Śląskiego”.**

**składamy następującą ofertę:**

---

1- dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą.

**Oferta w zakresie części A - usługa świadczona na terenie miasta Katowice**

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami i na zasadach zawartych w SIWZ, za cenę obejmującą cały okres trwania umowy:

.....PLN (bez VAT)  
słownie.....PLN

kwota podatku VAT o stawce ... % wynosi:

.....PLN  
po doliczeniu do ww. kwoty wartości podatku VAT cena oferty wynosić będzie:

.....PLN (brutto)  
słownie.....PLN  
wartość oferty z VAT

2. Ww. cena została obliczona w oparciu o formularz cenowy dla części A i **podana wyłącznie w celu porównania wartości ofert i wyboru oferty najkorzystniejszej.**
3. Przedmiotowe zamówienie zrealizujemy w terminie: **od 24 marca 2011r. do 23 marca 2014r.**
4. Akceptujemy warunki płatności podane we wzorze umowy.
5. Wykaz osób, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia stanowi załącznik nr ....do niniejszej oferty. Oświadczamy, iż wszystkie osoby uczestniczące w realizacji zamówienia, wykonujące zawód lekarza posiadają prawo wykonywania zawodu.
6. Oświadczenie o lokalizacji placówki, w której realizowany będzie przedmiot zamówienia stanowi załącznik nr ..... do niniejszej oferty.
7. Opis oferowanych usług spełniających wymagania Zamawiającego określone w specyfikacji stanowi załączniki nr ..... do niniejszej oferty.
8. Oświadczamy, iż przedmiotowe zamówienie zrealizujemy samodzielnie, bez udziału podwykonawcy<sup>2</sup>
9. Oświadczamy, iż warunki udziału w postępowaniu określone w art.22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych spełniamy samodzielnie.  
albo<sup>3</sup>
- Oświadczamy, iż w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych w art.22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych polegamy na zasobach innych podmiotów. W związku z powyższym załączamy do oferty poniższe dokumenty:
- 1) zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji zasobów (wzór – załącznik nr .....do SIWZ) .....
- 2) .....
10. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, w pełni akceptujemy jej treść, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymienione w Specyfikacji wymagania Zamawiającego.
11. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia – tj. 30 dni od daty zakończenia terminu składania ofert.

2 - jeżeli Wykonawca realizuje zamówienie przy udziale podwykonawcy, do oferty składa oświadczenie, w którym wskazuje część zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcy/om.

3 - niepotrzebne skreślić.

12. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i naszej ofercie.
13. Znajac treść art. 297. § 1 Kodeksu Karnego:” **Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia,** podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5 „oświadczamy, iż wszystkie podane przez nas informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

14. Załącznikami do niniejszej oferty są:
- | nazwa i numer dokumentu | nr strony w ofercie |
|-------------------------|---------------------|
|-------------------------|---------------------|

- |         |       |
|---------|-------|
| • ..... | ..... |
| • ..... | ..... |
| • ..... | ..... |

.....  
data, podpis i pieczęć Wykonawcy:

**FORMULARZ CENOWY CZĘŚĆ A**

<b>Rodzaj świadczenia</b>	<b>Roczna ilość świadczeń</b>	<b>Cena jednostkowa świadczenia</b>	<b>Roczna wartość świadczenia (kol. 2 x kol. 3)</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>I. W zakresie pracowników:</b>			
1. Badania dla pracowników narażonych na działanie czynników fizycznych, biologicznych, chemicznych z uwzględnieniem pracy wymagającej stałego i długotrwałego wysiłku głosowego oraz pracy związanej z obsługą monitorów ekranowych (wraz z wystawieniem zaświadczenia stwierdzającego konieczność, bądź brak konieczności stosowania okularów korygujących wzrok podczas pracy przy monitorze ekranowym, stanowiącym załącznik nr 2G).	<b>80</b>	..... PLN	..... PLN
2. Badania dla kierowców, pracowników narażonych na niekorzystne czynniki psychospołeczne, wykonujących prace wymagające pełnej sprawności psychoruchowej, prace na wysokości do 3m, powyżej 3m, praca w wymuszonej pozycji, praca wymagająca stałego i długotrwałego wysiłku głosowego, praca związana z obsługą monitorów ekranowych (wraz z wystawieniem zaświadczenia stwierdzającego konieczność, bądź brak konieczności stosowania okularów korygujących wzrok podczas pracy przy monitorze ekranowym, stanowiącym załącznik nr 2G), prace bez określonego czynnika narażenia.	<b>900</b>	..... PLN	..... PLN
3. Badanie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych z wpisem orzeczenia do książeczki zdrowia.	<b>2</b>	..... PLN	..... PLN
4. Badanie alergologiczne (badanie lekarza alergologa + testy).	<b>4</b>	..... PLN	..... PLN
5. <b>Badania okulistyczne</b> wraz z wystawianiem zaświadczeń stwierdzających konieczność, bądź brak konieczności stosowania okularów korygujących wzrok podczas pracy przy monitorze ekranowym na podstawie odrębnego skierowania wystawionego przez Zamawiającego ( wzory odpowiednio: skierowania i zaświadczenia stanowią załączniki nr 2F i nr 2G do SIWZ.)	<b>110</b>	..... PLN	..... PLN
6. Udział lekarza medycyny pracy w pracach Komisji Bezpieczeństwa Higieny Pracy Zamawiającego.	<b>4</b>	..... PLN	..... PLN
<b>II. Roczna wartość świadczeń dla pracowników ( suma poz. 1-6)</b>			..... PLN
<b>III. Badanie w zakresie kandydatów na studia, studentów i doktorantów</b>	<b>1000</b>	..... PLN	..... PLN
<b>IV. Roczna wartość wszystkich świadczeń (suma poz. II i III)</b>			..... PLN

<b>V. Wartość świadczeń na 3 lata ( wartość z poz. IV x 3 )</b>	<b>..... PLN</b>
---	------------------

**U w a g a!** wszystkie ceny jednostkowe i wartości w PLN winny być zaokrąglone do 2 (dwóch) miejsc po przecinku zgodnie z matematycznymi zasadami zaokrąglania tj. „5” i więcej na trzecim miejscu po przecinku - zaokrąglenie w górę, poniżej „5” zaokrąglenie w dół.

.....  
Podpis i pieczęć Wykonawcy:

**Oferata w zakresie części B - usługa świadczona na terenie miasta Sosnowiec.**

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami i na zasadach zawartych w SIWZ, za łącznym wynagrodzeniem obejmującym cały okres trwania umowy:

.....PLN (bez VAT)  
słownie.....PLN

kwota podatku VAT o stawce ... % wynosi:

.....PLN  
po doliczeniu do ww. kwoty wartości podatku VAT cena oferty wynosić będzie:

.....PLN (brutto)  
słownie.....PLN  
wartość oferty z VAT

2. Ww. cena została obliczona w oparciu o formularz cenowy dla części B i podana wyłącznie w celu porównania wartości ofert i wyboru oferty najkorzystniejszej.
3. Przedmiotowe zamówienie zrealizujemy w terminie: **od 25 kwietnia 2011r. do 23 marca 2014r**
4. Akceptujemy warunki płatności podane we wzorze umowy.
5. Wykaz osób, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia stanowi załącznik nr ....do niniejszej oferty. Oświadczamy, iż wszystkie osoby uczestniczące w realizacji zamówienia, wykonujące zawód lekarza posiadają prawo wykonywania zawodu.
6. Oświadczenie o lokalizacji placówki, w której realizowany będzie przedmiot zamówienia stanowi załącznik nr ..... do niniejszej oferty.
7. Opis oferowanych usług spełniających wymagania Zamawiającego określone w specyfikacji stanowi załączniki nr ..... do niniejszej oferty.
8. Oświadczamy, iż przedmiotowe zamówienie zrealizujemy samodzielnie, bez udziału podwykonawcy<sup>4</sup>
9. Oświadczamy, iż warunki udziału w postępowaniu określone w art.22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych spełniamy samodzielnie.  
albo<sup>5</sup>  
Oświadczamy, iż w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych w art.22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych polegamy na zasobach innych podmiotów. W związku z powyższym załączamy do oferty poniższe dokumenty:  
1) zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji zasobów (wzór – załącznik nr .....do SIWZ) .....  
2) .....  
.....
10. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, w pełni akceptujemy jej treść, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymienione w Specyfikacji wymagania Zamawiającego.
11. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia – tj. 30 dni od daty zakończenia terminu składania ofert.

4 - jeżeli Wykonawca realizuje zamówienie przy udziale podwykonawcy, do oferty składa oświadczenie, w którym wskazuje część zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcy/om.

5 - niepotrzebne skreślić.

12. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i naszej ofercie.
13. Znajac treść art. 297. § 1 Kodeksu Karnego:” **Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia,** podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5 „oświadczamy, iż wszystkie podane przez nas informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

14. Załącznikami do niniejszej oferty są:
- | nazwa i numer dokumentu | nr strony w ofercie |
|-------------------------|---------------------|
|-------------------------|---------------------|

- |         |       |
|---------|-------|
| • ..... | ..... |
| • ..... | ..... |
| • ..... | ..... |

.....  
data, podpis i pieczęć Wykonawcy:

**FORMULARZ CENOWY CZĘŚĆ B**

<b>Rodzaj świadczenia</b>	<b>Roczna ilość świadczeń</b>	<b>Cena jednostkowa świadczenia</b>	<b>Roczna wartość świadczenia ( kol. 2 x kol. 3)</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>I. W zakresie pracowników</b>			
1. Badania dla pracowników narażonych na działanie czynników fizycznych, biologicznych, chemicznych z uwzględnieniem pracy wymagającej stałego i długotrwałego wysiłku głosowego oraz pracy związanej z obsługą monitorów ekranowych (wraz z wystawieniem zaświadczenia stwierdzającego konieczność, bądź brak konieczności stosowania okularów korygujących wzrok podczas pracy przy monitorze ekranowym, stanowiącym załącznik nr 2G).	<b>20</b>	..... PLN	..... PLN
2. Badania dla pracowników narażonych na niekorzystne czynniki psychospołeczne, wykonujących prace wymagające pełnej sprawności psychoruchowej, prace na wysokości do 3m, powyżej 3m, praca w wymuszonej pozycji, praca wymagająca stałego i długotrwałego wysiłku głosowego, praca związana z obsługą monitorów ekranowych (wraz z wystawieniem zaświadczenia stwierdzającego konieczność, bądź brak konieczności stosowania okularów korygujących wzrok podczas pracy przy monitorze ekranowym, stanowiącym załącznik nr 2G), prace bez określonego czynnika narażenia.	<b>242</b>	..... PLN	..... PLN
3. Badanie alergologiczne (badanie lekarza alergologa + testy).	<b>4</b>	..... PLN	..... PLN
4. <b>Badania okulistyczne</b> wraz z wystawianiem zaświadczeń stwierdzających konieczność, bądź brak konieczności stosowania okularów korygujących wzrok podczas pracy przy monitorze ekranowym na podstawie odrębnego skierowania wystawionego przez Zamawiającego ( wzory odpowiednio: skierowania i zaświadczenia stanowią załączniki nr 2F i 2G do SIWZ.	<b>80</b>	..... PLN	..... PLN
5. Udział lekarza medycyny pracy w pracach Komisji Bezpieczeństwa i Higieny Pracy Zamawiającego.	<b>4</b>	..... PLN	..... PLN
<b>II. Roczna wartość świadczeń dla pracowników ( suma poz. 1-5)</b>			..... PLN
<b>III. Badanie w zakresie kandydatów na studia, studentów i doktorantów</b>	<b>700</b>	..... PLN	..... PLN
<b>IV. Roczna wartość wszystkich świadczeń (suma poz. II i III )</b>			..... PLN
<b>V. Wartość świadczeń na 3 lata ( wartość z poz. IV x 3 )</b>			..... PLN



--	--

**U w a g a!** wszystkie ceny jednostkowe i wartości w PLN winny być zaokrąglone do 2 (dwóch) miejsc po przecinku zgodnie z matematycznymi zasadami zaokrąglania tj. „5” i więcej na trzecim miejscu po przecinku - zaokrąglenie w górę, poniżej „5” zaokrąglenie w dół.

.....  
Podpis i pieczęć Wykonawcy:

**Oferta w zakresie części C- usługa świadczona na terenie miasta Cieszyna.**

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami i na zasadach zawartych w SIWZ, za łącznym wynagrodzeniem obejmującym cały okres trwania umowy:

.....PLN (bez VAT)  
słownie.....PLN

kwota podatku VAT o stawce ... % wynosi:

.....PLN  
po doliczeniu do ww. kwoty wartości podatku VAT cena oferty wynosić będzie:

.....PLN (brutto)  
słownie.....PLN  
wartość oferty z VAT

2. Ww. cena została obliczona w oparciu o formularz cenowy dla części C i **podana wyłącznie w celu porównania wartości ofert i wyboru oferty najkorzystniejszej.**
3. Przedmiotowe zamówienie zrealizujemy w terminie: od 18 maja 2011r. do 23 marca 2014r.
4. Akceptujemy warunki płatności podane we wzorze umowy.
5. Wykaz osób, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia stanowi załącznik nr ....do niniejszej oferty. Oświadczamy, iż wszystkie osoby uczestniczące w realizacji zamówienia, wykonujące zawód lekarza posiadają prawo wykonywania zawodu.
6. Oświadczenie o lokalizacji placówki, w której realizowany będzie przedmiot zamówienia stanowi załącznik nr ..... do niniejszej oferty.
7. Opis oferowanych usług spełniających wymagania Zamawiającego określone w specyfikacji stanowi załączniki nr ..... do niniejszej oferty.
8. Oświadczamy, iż przedmiotowe zamówienie zrealizujemy samodzielnie, bez udziału podwykonawcy<sup>6</sup>
9. Oświadczamy, iż warunki udziału w postępowaniu określone w art.22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych spełniamy samodzielnie.  
albo<sup>7</sup>  
Oświadczamy, iż w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych w art.22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych polegamy na zasobach innych podmiotów. W związku z powyższym załączamy do oferty poniższe dokumenty:  
1) zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji zasobów (wzór – załącznik nr .....do SIWZ) .....  
2) .....  
.....
10. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, w pełni akceptujemy jej treść, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymienione w Specyfikacji wymagania Zamawiającego.
11. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia – tj. 30 dni od daty zakończenia terminu składania ofert.

6 - jeżeli Wykonawca realizuje zamówienie przy udziale podwykonawcy, do oferty składa oświadczenie, w którym wskazuje część zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcy/om.

7 - niepotrzebne skreślić.

12. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i naszej ofercie.
13. Znajac treść art. 297. § 1 Kodeksu Karnego:” **Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia,** podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5 „oświadczamy, iż wszystkie podane przez nas informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

14. Załącznikami do niniejszej oferty są:  
nazwa i numer dokumentu

nr strony w ofercie

- ..... ..
- ..... ..
- ..... ..

.....  
data, podpis i pieczęć Wykonawcy:

**FORMULARZ CENOWY CZĘŚĆ C**

<b>Rodzaj świadczenia</b>	<b>Roczna ilość świadczeń</b>	<b>Cena jednostkowa świadczenia</b>	<b>Roczna wartość świadczenia ( kol. 2 x kol. 3)</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>I. W zakresie pracowników</b>			
1. Badania dla pracowników narażonych na działanie czynników fizycznych, biologicznych, chemicznych z uwzględnieniem pracy wymagającej stałego i długotrwałego wysiłku głosowego oraz pracy związanej z obsługą monitorów ekranowych (wraz z wystawieniem zaświadczenia stwierdzającego konieczność, bądź brak konieczności stosowania okularów korygujących wzrok podczas pracy przy monitorze ekranowym, stanowiącym załącznik nr 2G).	<b>9</b>	..... PLN	..... PLN
2. Badania dla kierowców, pracowników narażonych na niekorzystne czynniki psychospołeczne, wykonujących prace wymagające pełnej sprawności psychoruchowej, prace na wysokości do 3m, powyżej 3m, praca w wymuszonej pozycji, praca wymagająca stałego i długotrwałego wysiłku głosowego, praca związana z obsługą monitorów ekranowych (wraz z wystawieniem zaświadczenia stwierdzającego konieczność, bądź brak konieczności stosowania okularów korygujących wzrok podczas pracy przy monitorze ekranowym, stanowiącym załącznik nr 2G), prace bez określonego czynnika narażenia.	<b>115</b>	..... PLN	..... PLN
3. Badanie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych z wpisem orzeczenia do książeczki zdrowia.	<b>2</b>	..... PLN	..... PLN
4. <b>Badania okulistyczne</b> wraz z wystawianiem zaświadczeń stwierdzających konieczność, bądź brak konieczności stosowania okularów korygujących wzrok podczas pracy przy monitorze ekranowym na podstawie odrębnego skierowania wystawionego przez Zamawiającego (wzory odpowiednio: skierowania i zaświadczenia stanowią załączniki nr 2Fi 2G do SIWZ)	<b>20</b>	..... PLN	..... PLN
5. Udział lekarza medycyny pracy w pracach Komisji Bezpieczeństwa i Higieny Pracy Zamawiającego.	<b>4</b>	..... PLN	..... PLN
<b>II. Roczna wartość świadczeń dla pracowników ( suma poz. 1-5)</b>			..... PLN
<b>III. Badanie w zakresie kandydatów na studia, studentów i doktorantów</b>	<b>100</b>	..... PLN	..... PLN

<b>IV. Roczna wartość wszystkich świadczeń (suma poz. II i III)</b>	<b>..... PLN</b>
<b>V. Wartość świadczeń na 3 lata ( wartość z poz. IV x 3 )</b>	<b>..... PLN</b>

**U w a g a!** wszystkie ceny jednostkowe i wartości w PLN winny być zaokrąglone do 2 (dwóch) miejsc po przecinku zgodnie z matematycznymi zasadami zaokrąglania tj. „5” i więcej na trzecim miejscu po przecinku - zaokrąglenie w górę, poniżej „5” zaokrąglenie w dół.

.....  
Podpis i pieczęć Wykonawcy: