

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy	
Adres (siedziba) Wykonawcy	
REGON	
NIP	
Numer telefonu	
Adres e-mail	
Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktu z Zamawiającym	

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe dotyczące usługi polegającej na świadczeniu usług medycznych w zakresie medycyny pracy, polegające na zapewnieniu profilaktycznej opieki zdrowotnej dla kandydatów do pracy oraz pracowników Urzędu Gminy w Łękawicy w oparciu o przepisy ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 437) i rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (t.j. Dz.U. z 2016 r., poz. 2067 z późn. zm.), **oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia oraz zawarcie umowy z Zamawiającym**, jeżeli oferta nasza zostanie uznana za najkorzystniejszą.

1. Oświadczamy, że cena naszej oferty wynosi:

L.p.	Nazwa badania - stanowisko	Wyszczególnienie zakresu usług	Przewidywana liczba osób do badań	Cena jednostkowa z podatkiem VAT za wykonanie badania jednej osoby
1	2	3	4	5
1.	badania wstępne i okresowe – stanowiska kierownicze, praca przy komputerze pow. 4 godzin	badanie lekarskie z wydaniem orzeczenia lekarza medycyny pracy, EKG, lipidogram	6zł
2.	badania wstępne i okresowe – stanowiska biurowe, praca pod presją czasu, praca przy komputerze pow. 4 godzin	badanie lekarskie z wydaniem orzeczenia lekarza medycyny pracy, EKG, lipidogram	14zł

3.	badania wstępne i okresowe – stanowiska pomocnicze i obsługi (sprzątaczką, robotnik gospodarczy), praca na wysokości do 3 m	badanie lekarskie z wydaniem orzeczenia lekarza medycyny pracy, oznaczenie glukozy	3zł
4.	kontrolne badanie lekarskie - wszystkie grupy stanowisk	badanie lekarskie z wydaniem orzeczenia lekarza medycyny pracy	23zł
5.	badanie – osoby kierujące samochodem do celów służbowych (stanowiska wskazane w wierszach 1-2)	psychotechnika, neurolog, oznaczenie glukozy	9zł
6.	konsultacja specjalistyczna - wszystkie grupy stanowisk	okulistyczna z wystawieniem recepty na okulary	23zł
7.	Maksymalna cena z podatkiem VAT (brutto) Suma iloczynów kol. 4 i kol. 5		

2. Oferujemy następującą lokalizację centrum medycznego/ przychodni:

.....
(nazwa oraz adres przychodni)

- Oświadczam(y), że przedmiot zamówienia wykonam(y) zgodnie z postanowieniami zapytania ofertowego, wzoru umowy oraz przepisami prawa.
- Oświadczam(y), że akceptuję/akceptujemy treść wzoru umowy, w tym warunki płatności oraz kary umowne.
- Oświadczam(y), że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia oraz wszystkie koszty i składniki ceny jakie Zamawiający zobowiązany będzie ponieść w związku z realizacją przedmiotu zamówienia.
- Oświadczam(y), że jestem/jesteśmy związani ofertą przez okres wskazany w zapytaniu ofertowym.
- Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy, w miejscu i terminie określonym przez Gminę Łękawica.
- Oświadczam(y), że wypełniłem/am/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio zostały pozyskane w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

h