Częstochowa, dnia ………………...2024 r.

………………………………………………

Pieczątka firmowa wykonawcy

**OFERTA**

**MIEJSCE ŚWIADCZENIA USŁUGI – CZĘSTOCHOWA ORAZ BIELSKO-BIAŁA**

Ja(My) niżej podpisany(i) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

działając w imieniu i na rzecz ……………………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

nawiązując do zaproszenia do składania ofert w postępowaniu na **Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla pracowników Śląskiego Oddziału Regionalnego ARiMR oraz 17 Biur Powiatowych Śląskiego Oddziału Regionalnego ARiMR** składam(y) niniejszą ofertę.

**Oferuję(my) wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym za cenę:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Tabela A** |  |  |  | |  | |  |  |
| **KADRA KIEROWNICZA POSIADAJĄCA UPRAWNIENIA DO PROWADZENIA SAMOCHODU SŁUŻBOWEGO** | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Opis zadania** | **Wartość jednostkowa brutto w zł** | **Ilość badań**  **Częstochowa** | **Ilość badań**  **Bielsko-Biała** | **Razem**  **(F = D + E)** | | **Wartość brutto**  **w zł**  **(G = C \* F)** | | |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | | **G** | | |
| 1 | OB, mocz, morfologia, glukoza, cholesterol, trójglicerydy, lipidogram |  | 17 | 8 | **25** | |  | | |
| 2 | EKG spoczynkowe |  | 17 | 8 | **25** | |  | | |
| 3 | Badanie lekarza medycyny pracy z wydaniem orzeczenia |  | 17 | 8 | **25** | |  | | |
| 4 | RTG klatki piersiowej (wieloobrazkowe) |  | 17 | 8 | **25** | |  | | |
| 5 | Badanie okulistyczne oraz oceniające widzenie zmierzchowe i zjawisko olśnienia |  | 17 | 8 | **25** | |  | | |
| 6 | Badanie audiometryczne |  | 17 | 8 | **25** | |  | | |
| **SUMA** | | | | | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Tabela B** |  |  |  | |  |  |  |
| **PRACOWNICY POSIADAJĄCY UPRAWNIENIA DO PROWADZENIA SAMOCHODU SŁUŻBOWEGO** | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Opis zadania** | **Wartość jednostkowa brutto w zł** | **Ilość badań**  **Częstochowa** | **Ilość badań**  **Bielsko-Biała** | **Razem**  **(F = D + E)** | | | **Wartość brutto**  **w zł**  **(G = C \* F)** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | | | **G** |
| 1 | OB, mocz, morfologia, glukoza, cholesterol, trójglicerydy |  | 65 | 30 | **95** | | |  |
| 2 | Badanie lekarza medycyny pracy z wydaniem orzeczenia |  | 65 | 30 | **95** | | |  |
| 3 | RTG klatki piersiowej (wieloobrazkowe) |  | 65 | 30 | **95** | | |  |
| 4 | Badanie okulistyczne oraz oceniające widzenie zmierzchowe i zjawisko olśnienia |  | 65 | 30 | **95** | | |  |
| 5 | Badanie audiometryczne |  | 65 | 30 | **95** | | |  |
| **SUMA** | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | **Tabela C** |  |  |  | |  |  |  |
| **POZOSTALI PRACOWNICY** | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Opis zadania** | **Wartość jednostkowa brutto w zł** | **Ilość badań**  **Częstochowa** | **Ilość badań**  **Bielsko-Biała** | **Razem**  **(F = D + E)** | | | **Wartość brutto**  **w zł**  **(G = C \* F)** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | | | **G** |
| 1 | OB, mocz, morfologia, glukoza, cholesterol, trójglicerydy |  | 43 | 12 | **55** | | |  |
| 2 | Badanie lekarza medycyny pracy z wydaniem orzeczenia |  | 43 | 12 | **55** | | |  |
| 3 | RTG klatki piersiowej (wieloobrazkowe) |  | 43 | 12 | **55** | | |  |
| 4 | Badanie okulistyczne |  | 43 | 12 | **55** | | |  |
| **SUMA** | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Tabela D** |  |  |  |  |  |  |
| **CAŁKOWITE ZESTAWIENIE USŁUGI** | | | | | | | |
| **Lp.** | **Opis zadania** | **Wartość jednostkowa brutto w zł** | **Ilość badań**  **Częstochowa** | **Ilość badań**  **Bielsko-Biała** | **Razem**  **(F = D + E)** | **Wartość brutto**  **w zł**  **(G = C \* F)** | |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** | |
| 1 | Badanie lekarza medycyny pracy z wydaniem orzeczenia (badania kontrolne) |  | 15 | **5** | **20** |  | |
| 2 | Kadra kierownicza posiadająca uprawnienia do prowadzenia samochodu służbowego | całościowa kwota za usługi z tabeli A | | | |  | |
| 3 | Pozostali pracownicy posiadający uprawnienia do prowadzenia samochodu służbowego | całościowa kwota za usługi z tabeli B | | | |  | |
| 4 | Pozostali pracownicy | całościowa kwota za usługi z tabeli C | | | |  | |
| 5 | Udział w pracach Komisji BHP |  | (5 spotkań) | Nie dotyczy | **5** |  | |
| 6 | Przegląd warunków pracy ( 18 lokalizacji - ogółem ok. 450 stanowisk), w tym wizytacja stanowisk pracy |  | (2 lokalizacje) | | **2** |  | |
| 7 | Szczepienie p/kleszczowemu zapaleniu opon mózgowych (badanie lekarskie + koszt szczepionki + wykonanie szczepienia) |  | 10 | **5** | **15** |  | |
| 8 | Szczepienie p/tężcowi (badanie lekarskie + koszt szczepionki + wykonanie szczepienia) |  | 10 | **5** | **15** |  | |
| 9 | Badania sanitarno-epidemiologiczne - wyrobienie książeczki sanitarno-epidemiologicznej (RTG klatki piersiowej + orzeczenie lekarza medycyny pracy + książeczka) |  | 7 | **3** | **10** |  | |
| 10 | Badanie sanitarno-epidemiologiczne - przedłużenie ważności książeczki sanitarno-epidemiologicznej |  | 19 | **11** | **30** |  | |
| 11 | Badanie okulistyczne (badania kontrolne) |  | 16 | **4** | **20** |  | |
| 12 | Specjalistyczne badania konsultacyjne: neurologiczne, otolaryngologiczne i inne wg wskazań lekarza |  | 70 | **30** | **100** |  | |
| 13 | Badanie psychologiczne kierowców |  | 30 | **15** | **45** |  | |
| **WARTOŚĆ BRUTTO ZA CAŁĄ USŁUGĘ** | | | | | |  | |
| Wartość brutto za całą usługę (słownie): | | | | | | | |

**Podstawowy zakład opieki medycznej** zlokalizowany na terenie miasta Częstochowy, w którym będą świadczone usługi medyczne z zakresu medycyny pracy na rzecz Zamawiającego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zakładu opieki medycznej** | **Adres** | **Nr telefonu** |
| 1. |  |  |  |

**Dodatkowy zakład opieki medycznej** zlokalizowany na terenie miasta Bielsko-Biała, w którym będą świadczone usługi medyczne z zakresu medycyny pracy na rzecz Zamawiającego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zakładu opieki medycznej** | **Adres** | **Nr telefonu** |
| 1. |  |  |  |

**Termin realizacji**[[1]](#footnote-1)**: 12 miesięcy od daty podpisania Umowy**

**Termin płatności: Przelew 21 dni od poprawnie wystawionej faktury oraz wskazania nr konta Wykonawcy, które widnieje na wykazie rachunków w tzw.” białej liście VAT’’.**

**UWAGA!**

**Cena oferty określona w niniejszym formularzu dla poszczególnych pozycji ma na celu jedynie porównanie złożonych ofert i nie stanowi podstawy do naliczania należnego Wykonawcy wynagrodzenia. Wynagrodzenie Wykonawcy stanowić będzie suma iloczynu ilości faktycznie skierowanych pracowników Zamawiającego na badania/wykonanych usług oraz sumy opłat za poszczególne badania/usługi wyliczone na podstawie cen zaoferowanych przez Wykonawcę.**

**Oświadczamy, że:**

* Zapoznaliśmy się z warunkami udzielenia zamówienia i płatności oraz przyjmujemy je i nie wnosimy do nich zastrzeżeń;
* Zapoznaliśmy się z warunkami postanowień umowy oraz przyjmujemy je i nie wnosimy do nich zastrzeżeń ( jeżeli dołączono do Zapytania ofertowego);
* Pozyskaliśmy wszystkie informacje pozwalające na sporządzenie oferty oraz wykonanie w/w zamówienia;
* Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie i na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym;
* Ceny podane w Formularzu ofertowym nie podlegają zmianom przez okres obowiązywania zamówienia/umowy;
* Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu;\*
* Nie zachodzą w stosunku do nas przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835)[[3]](#footnote-3) oraz art. 5k rozporządzenia 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1);
* Nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie przepisów rozporządzenia Rady Unii Europejskiej nr 833/2014 zmienionego rozporządzeniem (UE) nr 2022/576.

………………………………………

(data i podpis wykonawcy)

1. Wypełnić o ile dotyczy [↑](#footnote-ref-1)
2. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

   \* **W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących** lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO **treści** **oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie**). [↑](#footnote-ref-2)
3. Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwanej dalej „ustawą”, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

   1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-3)