|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY** |

(przedmiot zamówienia prowadzony poniżej kwoty 130 000 złotych realizowany bez stosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych).

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania ofertowego pn.:

„Badania profilaktyczne w zakresie medycyny pracy na rok 2022   
dla Jednostek Obsługiwanych przez Centrum Usług Wspólnych   
w Ustrzykach Dolnych”.

Ja niżej podpisany:

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca: |  |
| Adres (siedziba): |  |
| Województwo: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| Osoba do kontaktu: |  |
| Telefon: |  |
| e-mail: |  |

1. **SKŁADAM OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią Zapytania ofertowego i projektu umowy.
2. **OŚWIADCZAM,** że zapoznałem się z dokumentami postępowania oraz wyjaśnieniami   
   i zmianami, przekazanymi przez Zamawiającego i uznaję się za związanego określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę łącznie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wartość netto | VAT | Wartość brutto |
|  |  |  |

1. Przedmiot zamówienia (usługa):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa badania | Ilość | Cena netto | VAT | Cena brutto | Suma |
| 1. | Badanie profilaktyczne z wydaniem orzeczenia lekarskiego (dot.: badanie wstępne, okresowe lub kontrolne). | 159 |  |  |  |  |
| 2. | Badanie do celów sanitarno -epidemiologicznych z wydaniem orzeczenia lekarskiego. | 15 |  |  |  |  |
| 3. | Badanie do książeczki zdrowia | 6 |  |  |  |  |
| 4. | Badanie laryngologiczne | 72 |  |  |  |  |
| 5. | Badanie neurologiczne | 56 |  |  |  |  |
| 6. | Badanie okulistyczne | 37 |  |  |  |  |
| 7. | RTG klatka piersiowej | 159 |  |  |  |  |
| 8. | Morfologia | 159 |  |  |  |  |
| 9. | OB. | 159 |  |  |  |  |
| 10. | Cholesterol całkowity | 159 |  |  |  |  |
| 11. | Glukoza | 159 |  |  |  |  |
| 12. | Mocz | 159 |  |  |  |  |

1. Badania będą wykonywane w dniach roboczych, tj. od poniedziałku do piątku, minimum dwa razy tygodniu:

* w dniach: ………………………………………………………………………..…………
* poradnia czynna: ………………………………………………………….………………

1. Badania wykonywane będą każdorazowo na podstawie skierowania wystawianego przez poszczególną Jednostkę Obsługiwaną przez Centrum Usług Wspólnych w Ustrzykach Dolnych, a Wykonawca zobowiązany będzie do wystawienia stosownego orzeczenia lekarskiego każdej zgłoszonej osobie.
2. Badania powinny być wykonywane i dokumentowane zgodnie z Rozporządzeniem MZiOS z 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 (tekst jednolity Dz.U. z 2016 r. poz. 2067 z późn. zm.).
3. Ilości podane w załączniku oferty są ilościami szacunkowymi i mogą ulec niewielkiej zmianie. Z tego tytułu Wykonawcy nie będą przysługiwały żadne roszczenia wobec Zamawiającego.
4. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie: od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2022 r.
5. Oświadczamy, iż:

* zapoznaliśmy się ze przedmiotem zamówienia, ogłoszeniem o zamówieniu i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń;
* zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty;
* posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia określonego w ogłoszeniu o zamówieniu;
* znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych punktach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Data, pieczęć i podpis