pieczęć firmowa Załącznik nr 1

**F O R M U L A R Z C E N O W Y – O F E R T A**

do zapytania ofertowego nr DIR/191/AGi/ZO/12/05/2022/424

Nazwa firmy ..................................

Adres ...........................................

Telefon..........................................

Ares e-mail.....................................

Oferujemy **wykonywanie badań lekarskich z zakresu medycyny pracy** za kwotę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj badania** | **Szacunkowa ilość** | **Cena jednostkowa**  **zł *netto***  ***za 1 badanie*** | **Wartość**  **zł *netto*** |
| 1. | badania profilaktyczne (wstępne, okresowe, kontrolne) | **43** |  |  |
| 2. | badania sanitarno – epidemiologiczne | **10** |  |  |
| 3. | konsultacje okulistyczne | **35** |  |  |
| 4. | konsultacje otolaryngologiczne | **30** |  |  |
| 5. | konsultacje neurologiczne | **35** |  |  |
| 6. | badania krwi | **43** |  |  |
| 7. | badania psychologiczne kierowców zawodowych | **4** |  |  |
| 8. | badania psychologiczne dla kierowców kat. B | **40** |  |  |
| **SUMA** | | | |  |

**Całość:**

bez podatku od towarów i usług: …………………………………………..….………………. [PLN]

*(słownie: ……...........………………………………………………………………………………… [PLN])*

należny podatek od towarów i usług: …………………………..……………………….…… [PLN]

*(słownie: ……………………………………………………………….……………………………..… [PLN])*

**RAZEM**: cena z należnym podatkiem od towarów i usług: ………………………….. [PLN]

*(słownie: ………………………………………………………………………………………………… [PLN])*

1. Badania profilaktyczne przeprowadzane będą w placówce medycznej na terenie gminy Tuchów pod adresem:.................................................................................................
2. Zamówienie będzie realizowane do 31.05.2023r.
3. W przypadku wyboru mojej/naszej oferty podpiszemy umowę na warunkach nie mniej korzystnych dla Zamawiającego, w terminie zaproponowanym przez Zamawiającego, nie później jednak niż do końca okresu związania ofertą.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą przez okres 30 dni od dnia otwarcia ofert.
5. Oświadczamy, że nie pozostajemy w zależności lub dominacji w stosunku do innych podmiotów ubiegających się o udzielenie powyższego zamówienia lub Zamawiającym.
6. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania prawne niezbędne do prowadzenia działalności będącej przedmiotem zamówienia.
7. Oświadczam(my), że dysponuję/my odpowiednim potencjałem organizacyjno-technicznym, tzn. posiadam/my bazę lokalową gwarantującą pełen zakres usług medycznych będących przedmiotem zamówienia, zgodnie z *Rozporządzeniem w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą* z 26 marca 2019r. oraz posiadamy wyposażenie w sprzęt medyczny niezbędny do należytego wykonywania usług będących przedmiotem zamówienia.
8. Oświadczam(my), że osoby wykonujące zadania z zakresu służby medycyny pracy spełniają wymagania określone w *Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 roku w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy* oraz posiadają odpowiednie kwalifikacje niezbędne do pełnej realizacji przedmiotu zamówienia opisanego w Zapytaniu ofertowym.
9. Oświadczamy, że **wypełniliśmy/ nie wypełniliśmy[[1]](#footnote-1)** 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.[[3]](#footnote-3)

.......................................... .....................................................

*miejscowość, data pieczątka i podpis Wykonawcy*

1. Nieodpowiednie skreślić. [↑](#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). [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku braku skreślenia odpowiedniego słowa w niniejszym zdaniu (zgodnie z przypisem dolnym nr1) Zamawiający uzna, że zostały wypełnione obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO. [↑](#footnote-ref-3)