

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 1 a

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy :

.....

.....

Adres :.....

NIP.....

REGON.....

W związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na przeprowadzenie badań lekarskich osób bezrobotnych i poszukujących pracy skierowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Końskich oraz pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Końskich (**część 1**):

1. Oferujemy wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia :

Lp.	Nazwa badania	Szacunkowa średnia ilość badań	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto w złotych
1.	Badanie profilaktyczne wstępne lub okresowe z wydaniem zaświadczenia lekarskiego o zdolności do pracy na danym stanowisku.	40		
2.	Orzeczenie lekarskie dla kierowcy (zgodnie z ustawą Prawo o ruchu drogowym)	20		
3.	Konsultacja specjalistyczna okulistyczna	30		
4.	Konsultacja specjalistyczna laryngologiczna	10		
5.	Konsultacja specjalistyczna neurologiczna	10		
6.	Konsultacja specjalistyczna kardiologiczna	10		

7.	Badanie RTG klatki piersiowej	10		
8.	Badanie EKG	10		
9.	Badanie poziomu glukozy we krwi	10		
10.	Badanie spirometryczne	10		
11.	Badanie audiometryczne	10		
12.	Badanie OB.	10		
13.	Morfologia	10		
14.	Badanie ogólne moczu	5		
15.	Alat	5		
16.	Aspat	5		
17.	Wpis do książeczki sanitarno – epidemiologicznej	5		
18.	Badanie do celów sanitarno-epidemiologicznych.	5		
<p>Łączna cena brutto oferty – wartość oferty brutto (suma poz. 1-18) : złotych brutto.</p> <p>(słownie:)</p>				

Miejsce przeprowadzenia badań lekarskich (adres) :

.....

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią i warunkami zapytania ofertowego oraz akceptujemy zapisy projektu umowy, i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam(y), że część lub całość zamówienia będzie/ nie będzie * powierzona podwykonawcom:.....
3. Oświadczamy, że zamówienie będziemy realizować od: dnia zawarcia umowy do 31.12.2019r.
4. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w ofercie w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oferta została złożona na ponumerowanych stronach.

6. W przypadku konieczności udzielania wyjaśnień dotyczących przedstawionej oferty prosimy o zwracanie się do :

....., tel., e-mail

7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.²⁾

8. Do oferty załączamy :

- a) oświadczenie – załącznik nr 2,
- b) Wydruk księgi rejestrowej Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonej przez Wojewodę, potwierdzający, że Wykonawca jest lub reprezentuje jednostkę organizacyjną służb medycyny pracy
- c) odpis z rejestru,
- d) pełnomocnictwo do reprezentacji Wykonawcy (jeżeli dotyczy),
- e) zaakceptowany projekt umowy,
- f) Inne.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

*niepotrzebne skreślić

1) 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).

2) 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).

