

.....  
 ( pieczęć Wykonawcy )

## 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	20		
4.	Konsultacja specjalistyczna laryngologiczna	10		
5.	Konsultacja specjalistyczna neurologiczna	10		
6.	Konsultacja specjalistyczna kardiologiczna	10		

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

Miejsce przeprowadzenia badań lekarskich (adres) :

.....

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią i warunkami zapytania ofertowego oraz akceptujemy zapisy projektu umowy, i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń.
- Oświadczam(y), że część lub całość zamówienia będzie/ nie będzie \* powierzona podwykonawcom:.....
- Oświadczamy, że zamówienie będziemy realizować od: dnia zawarcia umowy do 31.12.2021r.
- Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w ofercie w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 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 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.<sup>2)</sup>

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).

