**Załącznik nr 1:**

**FORMULARZ OFERTY**

***OFERTA***

*dla:*

*Prokuratury Okręgowej w Katowicach*

*ul. Wita Stwosza 31, 40-042 Katowice*

**Niżej podpisany/i**

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

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

**działając w imieniu i na rzecz**

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

***(nazwa i siedziba Wykonawcy)***

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

**REGON:** ............................................................................ ,

**NIP**......................................................................................... ,

**Tel.** ............................................................................ , **Fax**............................................................................ .

Nawiązując do Zapytania Ofertowego na *„****Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla pracowników Prokuratury Okręgowej w Katowicach i podległych jej jednostek***” **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia według poniższych cen:

**BADANIA PODSTAWOWE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj badania** | **Cena jednostkowa brutto** |
| Badanie wstępne/okresowe/kontrolne przez lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia lekarskiego |  |
| Badanie okulistyczne |  |
| Badanie ogólne moczu |  |
| Morfologia, OB, cholesterol, glukoza |  |
| **Razem:** |  |

**BADANIA DODATKOWE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj badania** | **Cena jednostkowa brutto** |
| Badanie specjalistyczne (np. neurolog, laryngolog) |  |
| Badanie EKG |  |
| RTG klatki piersiowej |  |
| Koszt uczestnictwa lekarza medycyny pracy w pracach Komisji BHP (całkowity koszt wraz z dojazdem do siedziby Zamawiającego na wyznaczone posiedzenie komisji BHP) |  |
| Koszt badania kierowców z podaniem szczegółowych cen za poszczególne rodzaje badań - zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 08 lipca 2014r. w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących pracę na stanowisku kierowcy (Dz.U.2022 poz. 165) oraz Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 grudnia 2022r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (Dz.U.2022 poz. 2503). |  |
| **Razem:** |  |

1. Oświadczam, że zaoferowane ceny pozostają niezmienne w okresie obowiązywania umowy.
2. Do oferty dołączam cennik dodatkowych badań nieujętych w formularzu ofertowym, który będzie obowiązywał niezmiennie przez okres trwania umowy.
3. Oświadczam, że spełniam wszystkie wymagania ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (tekst jedn. Dz.U. z 2022 r., poz. 437) dla świadczenia usług stanowiących przedmiot niniejszego zamówienia, a oferowane usługi spełniają wszelkie wymogi prawne, jak również wymagania określone przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym.
4. Informuję, że oferta dotyczy\* i przedmiot zamówienia będzie wykonywany w następujących placówkach\* (należy w danym podpunkcie wskazać jednostkę organizacyjną prokuratury – część zamówienia i przyporządkowaną do niej placówkę Wykonawcy, w której będzie następować realizacja przedmiotu zamówienia):

* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

w dni: ………………………………. w godzinach: …………….. do ………………….

* …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

w dni: ………………………………. w godzinach: …………….. do ………………….

* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

w dni: ………………………………. w godzinach: …………….. do ………………….

\*) w razie potrzeby – należy uzupełnić formularz o kolejne pozycje; niepotrzebne - skreślić

1. Oświadczam, że zapoznałem się z zapisami Zapytania ofertowego wraz z załącznikami i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
2. Zamówienie realizować będę w terminie:**od 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r**.
3. Warunki płatności wynoszą **21 dni** licząc od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz ze szczegółową specyfikacją wykonanych usług - wykaz osób i rodzajów badań wraz z podaniem cen za poszczególne badania.
4. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres **30 dni**.
5. Oświadczam, że zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z wzorem umowy stanowiącym Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. Zamówienie wykonam samodzielnie\*
7. Część zamówienia (określić zakres – jednostki Zamawiającego) …………….................................................... zamierzam powierzyć podwykonawcom\*: ................................................................................................................................................. (\*należy wskazać nazwę i siedzibę oraz adres placówki podwykonawcy, w której świadczone będą usługi dla danej części zamówienia – jednostki/jednostek Zamawiającego;. W razie braku innego adresu przyjmuje się, że wskazany adres jest jednocześnie adresem placówki-miejsca świadczenia usługi).
8. Osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym jest: …………..….………………………….………..… tel.…………..……..fax.……………………, e-mail: …………………….........………...
9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[1]](#footnote-1).
10. Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu 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. z 2022 poz. 835).
11. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część, są:
12. ...........................................................................................................................................
13. ...........................................................................................................................................
14. ...........................................................................................................................................
15. Ofertę niniejszą składam na .................. kolejno ponumerowanych stronach.

\*- niepotrzebne skreślić lub właściwe wypełnić

Miejsce i data: .................................. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis upoważnionego przedstawiciela)

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-1)