# Zał. nr 1 do ogłoszenia – Formularz oferty

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

 *(pieczęć adresowa Wykonawcy)*

NIP: .......................................

REGON: .......................................

 **OFERTA**

 **dla**

 **Podkarpackiego Urzędu Wojewódzkiego**

 **w Rzeszowie**

W odpowiedzi na ogłoszenie na stronie podmiotowej BIP PUW dotyczące **zakupu usług
z zakresu medycyny pracy (znak sprawy: OA-II.2431.124.2023**):

1. Oferujemy pełną realizację zamówienia za cenę:

 wartość ogółem brutto: …………….. zł (słownie: ……………………………...……..),

 wartość ogółem netto: ..…………….. zł (słownie: …………………………...………..),

 podatek VAT w….….%,

 zgodnie z poniższym zestawieniem szczegółowym:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie usług medycznych | Łączna prognozowana ilość badań w całym okresie realizacji umowy\* | Cena jednostkowa badania brutto | Wartość badań w całym okresie realizacji umowy brutto (kol. 3 x kol. 4) |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
| 1. | OB | 610 |  |  |
| 2. | Morfologia | 610 |  |  |
| 3. | Mocz | 610 |  |  |
| 4. | RTG płuc | 50 |  |  |
| 5. | EKG | 300 |  |  |
| 6. | Glukoza | 150 |  |  |
| 7. | Cholesterol - frakcje | 100 |  |  |
| 8. | Lipidogram | 50 |  |  |
| 9. | Konsultacja okulistyczna | 610 |  |  |
| 10. | Konsultacja neurologiczna | 60 |  |  |
| 11. | Konsultacja laryngologiczna | 100 |  |  |
| 12. | Audiometria | 60 |  |  |
| 13. | Badania psychotechniczne kat. B dla osób kierujących samochodem osobowym, przewożącym pasażerów, w ramach obowiązków służbowych | 80 |  |  |
| 14. | Badania oceniające widzenie zmierzchowe i zjawisko olśnienia | 10 |  |  |
| 15. | Badania wysokościowe  | 20 |  |  |
| 16. | Badanie lekarskie i wydanie orzeczenia przez lekarza medycyny pracy | 610 |  |  |
| **Razem (łączna wartość brutto za realizację wszystkich badań):** |  |

\***wskazane ilości badań są wartością prognozowaną przez Zamawiającego na podstawie wstępnej weryfikacji osób zatrudnionych podlegającym badaniom okresowym, która może ulec zmianie.**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 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 2023 r., poz. 1497 ze zm.).
2. Oświadczam, że zamówienie zrealizuję w terminie 24 miesięcy od dnia podpisania umowy,
3. Oświadczam, że ceny jednostkowe usług medycznych zawarte w ust. 1 zawierają wszystkie koszty realizacji poszczególnych usług medycznych.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z wykazem usług medycznych przedstawionym przez Zamawiającego oraz ogólnymi warunkami zamówienia.
5. Oświadczam, że w przypadku wyboru oferty podpiszę umowę i zrealizuję zamówienie.
6. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres 30 dni od daty wyznaczającej termin składania ofert.
7. Oświadczam, że badania wykonane zostaną w jednym miejscu (bez konieczności przemieszczania się) na terenie miasta Rzeszowa, tj….........................................................................................................................................

(dokładny adres miejsca wykonania badań)

1. Oświadczam, że pracownicy PUW będą mieli możliwość wcześniejszego ustalenia terminu badań drogą e-mailową i przyjęcia bez kolejki

 **tak**

 **nie**

w przypadku braku zaznaczenia jakiejkolwiek opcji, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie oferuje możliwość wcześniejszego ustalenia terminu badań drogą e-mailową i przyjęcia bez kolejki, a co za tym idzie Wykonawcy nie przyznane zostaną punkty w tym kryterium.

1. Dane osobowe zawarte w ofercie/załącznikach zostały przekazane Zamawiającemu
w celu realizacji procesu przeprowadzenia oraz udzielenia przedmiotowego zamówienia publicznego.
2. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu oraz zobowiązujemy się wypełnić w/w obowiązki wobec osób fizycznych, których dane bezpośrednio lub pośrednio pozyskamy w trakcie realizacji zamówienia,
w celu zmiany osób skierowanych do realizacji zamówienia.
3. 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 (oświadczenie należy wykreślić)
4. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego zamówienia należy kierować na poniższy adres: ...................................................................................................................................................

**nr telefonu:** …………………..……………….…. **e-mail:** ……………………………....

.................................., dnia ....................... ……………....................................

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania oferenta)