**BAG.260.117.2023.ICI** Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego

pieczątka Wykonawcy

pieczątka Wykonawcy

**F O R M U L A R Z O F E R T Y**

**Wykonawca\* :**

**Zarejestrowana nazwa Wykonawcy: .....................................................................................................................**

Zarejestrowany adres Wykonawcy: ............................................................................................................................

**Adres do korespondencji: ......................................................................................................................**

Numer telefonu : ................................................................................................

Adres poczty elektronicznej : .............................................................................

Osoba wskazana do kontaktów z Zamawiającym (imię i nazwisko, nr telefonu, adres e-mail) ............................................................................................................................

***\*****w przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców oraz wskazać Pełnomocnika*

1. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe BAG.260.117.2023.ICI dotyczące zamówienia pn.:

**„Wykonywanie świadczeń usług zdrowotnych w zakresie medycyny pracy dla pracowników oraz kandydatów do pracy Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego ”**

składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną kwotę:

**brutto**: ………………………….. (słownie:…………………………………………………………………………..zł),

**tj. netto**: ………………………………(słownie……………………………………………………………………… zł),

na podstawie poniższej kalkulacji:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa badań** | **Liczba badań** | **Cena jednostkowa netto za 1 badanie** | **Cena jednostkowa brutto z VAT** **za 1 badanie** | **Wartość brutto**  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 **(kol. 2 x kol. 4)** |
| **Badania wstępne**  | **96** |  |  |  |
| **Badania okresowe** | **55** |  |  |  |
| **Badania kontrolne** | **21** |  |  |  |
| **Badania okulistyczne\***  | **50** |  |  |  |
| **Lipidogram\*** | **30** |  |  |  |
| **Poziom glukozy we krwi\*** | **30** |  |  |  |
| **Morfologia krwi\*** | **30** |  |  |  |
| **EKG z opisem\*** | **30** |  |  |  |
| **Spirometria\*** | **20** |  |  |  |
| **Badania psychotechniczne** | **36** |  |  |  |
| **Szczepienia ochronne przeciwko wirusowi zapalenia wątroby typu A i B** | **2** |  |  |  |
| **Badanie widzenia zmierzchowego oraz wrażliwości na olśnienie** | **36** |  |  |  |
| **Konsultacja lekarza medycyny podróży oraz zlecone przez niego badania diagnostyczne**  | **5** |  |  |  |
| **Wizytacje stanowisk pracy przez lekarza medycyny pracy**  | **1** |  |  |  |
| **Udział w komisji bhp** | **1** |  |  |  |
| **Cena oferty brutto (wartość brutto z kolumny 5):** |  |

***\* wg wskazań lekarza medycyny pracy***

*Całkowity koszt realizacji zamówienia obliczony w formularzu ofertowym, służy jedynie do porównania ofert. Umowa zostanie zawarta do wysokości środków przeznaczonych na realizację zamówienia.*

1. Oświadczam/y, że akceptuję/my warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.
2. Oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w Zapytaniu ofertowym, tj. **od dnia zawarcia umowy, jednak nie wcześniej niż od 1.10.2023 r. przez okres 24 miesięcy bądź do wykorzystania maksymalnego łącznego wynagrodzenia - w zależności od tego, które ze zdarzeń nastąpi pierwsze**.
3. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanego niniejsza ofertą przez 30 dni od dnia upływu składania ofert.
4. Zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy stanowiącej **Załącznik nr 3** do Zapytania ofertowego, zgodnej z niniejszą ofertą, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam/y, że podpisuję/my niniejszą ofertę jako osoba do tego upoważniona na podstawie załączonego: **pełnomocnictwa/odpisu z ewidencji działalności gospodarczej /odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego.1**
6. Oświadczam/my, że informacje i dokumenty zawarte w ofercie na stronach nr od …… do ….. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegam/my, że nie mogą być one udostępniane. Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach oferty są jawne.1
7. W związku z 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 oświadczam, że Wykonawca (każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia):

1)   **nie jest** wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;

2)   **nie jest** beneficjentem rzeczywistym wykonawcy w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) **nie jest** osobą wymienioną w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;

3)   **nie jest** jednostką dominującą wykonawcy w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), **nie jest** podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy.

1. Zobowiązujemy się nie wykonywać zamówienia z udziałem podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektywy 2014/24/UE, o których mowa w art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie,  w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

*1 niepotrzebne skreślić*

**Do oferty załączam(y) następujące dokumenty/wykazy:**

1. ……………………………………………………………..
2. ……………………………………………………………..
3. ………………………………………………………. (inne dokumenty/wykazy)

**podpis Wykonawcy lub upoważnionego**

**przedstawiciela Wykonawcy**:

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

 (pieczątka i podpis)

Data : .............................................