Załącznik numer 2

do Zapytania ofertowego GIP-GKS.213.18.2022.10

##### FORMULARZ OFERTY

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres (siedziba) Wykonawcy |  |
| REGON |  |
| NIP |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktu z Zamawiającym |  |

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe dotyczące usługi polegającej na świadczeniu usług medycznych w zakresie medycyny pracy, polegające na zapewnieniu profilaktycznej opieki zdrowotnej dla kandydatów do pracy oraz pracowników Państwowej Inspekcji Pracy Głównego Inspektoratu Pracy w oparciu o przepisy ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz.U. z 2022 r. poz. 437 t.j.) i rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz.U. z 2016 r., poz. 2067 t.j. ze zm.), oraz innych badań wynikających z obowiązku pracodawcy, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia oraz zawarcie umowy z Zamawiającym, jeżeli oferta nasza zostanie uznana za najkorzystniejszą.

1. Oświadczamy, że cena naszej oferty wynosi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa badania - stanowisko | Wyszczególnienie zakresu usług | Przewidywana liczba osób  do badań | Cena jednostkowa  z podatkiem VAT za wykonanie badania jednej osoby |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  | badania wstępne i okresowe – stanowiska kierownicze, praca przy komputerze pow. 4 godzin | badanie lekarskie z wydaniem orzeczenia lekarza medycyny pracy  EKG lipidogram | 30 | ………………zł |
|  | badania wstępne i okresowe – stanowiska biurowe, praca przy komputerze pow. 4 godzin | badanie lekarskie z wydaniem orzeczenia lekarza medycyny pracy | 140 | ………………zł |
|  | badania wstępne i okresowe – stanowiska biurowe, praca przy komputerze pow. 4 godzin, obsługa infolinii | badanie lekarskie z wydaniem orzeczenia lekarza medycyny pracy  EKG lipidogram  ocena wydolności narządu głosu oraz badania inne w zależności od wskazań | 20 | ………………zł |
|  | badania wstępne i okresowe – stanowiska biurowe, praca przy komputerze pow. 4 godzin, obsługa archiwum | badanie lekarskie z wydaniem orzeczenia lekarza medycyny pracy  spirometria | 2 | ………………zł |
|  | badania wstępne i okresowe – stanowiska biurowe, praca przy komputerze pow. 4 godzin, praca na wysokości do 3 m | badanie lekarskie z wydaniem orzeczenia lekarza medycyny pracy  oznaczenie glukozy | 2 | ………………zł |  |
|  | badania wstępne, okresowe – stanowisko kierowcy samochodu osobowego, praca przy komputerze pow. 4 godzin | badanie lekarskie z wydaniem orzeczenia lekarza medycyny pracy  EKG lipidogram  oznaczenie glukozy  psychotechnika  neurolog | 6 | ………………zł |
|  | kontrolne badanie lekarskie  - wszystkie grupy stanowisk | badanie lekarskie z wydaniem orzeczenia lekarza medycyny pracy | 30 | ………………zł |
|  | badanie – osoby kierujące samochodem do celów służbowych (stanowiska wskazane w wierszach 1-5) | psychotechnika  neurolog  oznaczenie glukozy | 20 | ………………zł |
|  | konsultacja specjalistyczna  - wszystkie grupy stanowisk | okulistyczna z wystawieniem recepty na okulary | 100 | ………………zł |
|  | badania dodatkowe  – wszystkie grupy stanowisk | morfologia z rozmazem | 100 | ………………zł |
| OB. | 100 | ………………zł |
| lipidogram | 100 | ………………zł |
| oznaczenie glukozy | 100 | ………………zł |
|  | **Maksymalna cena z podatkiem VAT (brutto)**  Suma iloczynów kol. 4 i kol. 5 | | | ……………… |

1. Oferujemy następująca lokalizację centrum medycznego/ przychodni:

………………………………………………………………………………………………………

(nazwa oraz adres przychodni)

1. Oświadczam(y), że przedmiot zamówienia wykonam(y) zgodnie z postanowieniami zapytania ofertowego, wzoru umowy oraz przepisami prawa.
2. Oświadczam(y), że akceptuję/akceptujemy treść wzoru umowy, w tym warunki płatności oraz kary umowne.
3. Oświadczam(y), że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia oraz wszystkie koszty i składniki ceny jakie Zamawiający zobowiązany będzie ponieść w związku z realizacją przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczam(y), że jestem/jesteśmy związani ofertą przez okres wskazany   
   w zapytaniu ofertowym.
5. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy, w miejscu i terminie określonym przez Państwową Inspekcję Pracy Główny Inspektorat Pracy.
6. Oświadczam(y), że wypełniłem/am/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio zostały pozyskane w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | ……………………………………………  miejscowość, data | ……………………………………………………………………………  podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy | |