Załącznik nr 1 do zaproszenia do złożenia oferty

POWIATOWA STACJA

# SANITARNO - EPIDEMIOLOGICZNA

W OTWOCKU   
ul. KILIŃSKIEGO 1   
05-400 OTWOCK   
sekretariat.psse.otwock@sanepid.gov.pl

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dane Wykonawcy:

Nazwa: …………………………………………………………………………………………………………….

Adres: ……………………………………………………………………………………………………………..

Poczta elektroniczna: …………………………………………………………………………………………….

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

Numer NIP/REGON: ……………………………………………………………………………………………..

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym: ……………………………………………………………..

/imię i nazwisko, nr telefonu i e-mail/

1. Ja niżej podpisany, jako upoważniony do reprezentowania ww. Wykonawcy, ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego poniżej 130 000,00 zł, składam ofertę na: „ usługę sprawowania profilaktycznej opieki zdrowotnej z zakresu medycyny pracy nad pracownikami Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Otwocku w 2023 r.” zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia umieszczonego w zaproszeniu do składania ofert za cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZAKRES USŁUG** | **CENA JEDNOSTKOWA NETTO** | **PODATEK VAT** | **CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO** |
| Konsultacja lekarza medycyny pracy z wydaniem orzeczenia do pracy |  |  |  |
| Konsultacja okulisty |  |  |  |
| Konsultacja laryngologa |  |  |  |
| Konsultacja neurologa |  |  |  |
| Badanie psychotechniczne kierowców do kierowania pojazdami służbowymi |  |  |  |
| Badanie EKG |  |  |  |
| Morfologia krwi |  |  |  |
| Glukoza |  |  |  |
| Kreatynina |  |  |  |
| Lipidogram |  |  |  |
| RTG klatki piersiowej |  |  |  |

**i jest to cena obejmująca koszt wykonania zamówienia objętego opisem przedmiotu zamówienia.**

Ja niżej podpisany, jako upoważniony do reprezentowania Wykonawcy, oświadczam, że:

1. zapoznałem się z treścią opisu przedmiotu zamówienia zawartego w **załączniku nr 2** w zaproszeniu do składania ofert i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia,
2. gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego,
3. okres związania złożoną ofertą wynosi **30 dni**, licząc od upływu terminu składania ofert,
4. akceptuję zawarte w zaproszeniu warunki zamówienia i nie wnoszę do nich żadnych uwag,
5. zamówienie zostanie wykonane w terminie od 11 stycznia 2023 r. do 31 grudnia 2023 r.
6. zamówienie wykonam sam/lub wykonanie zamówienia w zakresie (część) jak niżej powierzę podwykonawcom  
   ………………………………………………………………………………………………………………

(rodzaj prac powierzonych podwykonawcom)\*

\*niepotrzebne skreślić.

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

(*miejscowość i data)* (*podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)*