**FORMULARZ OFERTOWY**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |
| --- | --- |
| Zarejestrowana nazwa firmy  |  |
| Adres firmy |  |
| Nr telefonu  |  |
| Email |  |
| nr REGON  |  |
| nr NIP  |  |

1. Odpowiadając na Zapytanie ofertowe na:

*„***Sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej w szczególności przeprowadzanie badań lekarskich z zakresu medycyny pracy dla pracowników pozostających w zatrudnieniu oraz osób przyjmowanych do pracy w Prokuraturze Okręgowej w Koninie i Prokuraturach Rejonowych w Koninie, Kole, Słupcy i Turku.**” oferuję/emy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Zamawiającego, za cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj badania** | **Szacunkowa ilość osób podlegających badaniu łącznie** | **Cena jednostkowa brutto** | **Łączna wartość brutto ( kol. 3x4)** |
| **I** | **II** | **III** | **IV** | **V** |
| 1 | Badanie lekarskie  | 110 |  |  |
| 2 | Kontrolne profilaktyczne badanie okulistyczne w przypadku pogorszenia wzroku | 110 |  |  |
| 3 | EKG | 110 |  |  |
| 4 | RTG klatki piersiowej  | 110 |  |  |
| 5 | Morfologia | 110 |  |  |
| 6 | OB | 110 |  |  |
| 7 | Mocz | 110 |  |  |
| 8 | Cukier | 110 |  |  |
| 9 | Cholesterol | 110 |  |  |
| 10 | badanie psychologiczne | 2 |  |  |
| 11 | badanie widzenia zmierzchowego | 2 |  |  |
| Razem |  |

cena brutto\* ..........................................................................................................zł

(słownie: .............................................................................................................)

Zwiększenie o 50% (określenie maksymalnej wartości umowy)

cena brutto\* ..........................................................................................................zł

(słownie: .............................................................................................................)

Osobą (osobami do kontaktów) z Zamawiającym odpowiedzialnymi za wykonanie zobowiązań umowy jest/są:

* imię i nazwisko …………………………………………………………………….
* tel. kontaktowy ……………………………………………………………………..
* adres poczty elektronicznej: ………………………………………………………..
* zakres odpowiedzialności: ………….……………………………………………….

Ustanowionym pełnomocnikiem do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i/lub zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, w przypadku składania **oferty wspólnej** przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze (konsorcja /spółki cywilne) jest stanowisko:

imię i nazwisko: ………………………………………………………

Tel./Fax: ………………………………………………………

uwagi: ………………………………………………………

**Oświadczania dotyczące postanowień przedmiotu zamówienia:**

1. Oświadczam/y, że cena oferty ogółem zawiera wszelkie koszty związane
z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczam/y, że posiadamy obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotów leczniczych.
3. **Oświadczam/y**, że zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.
4. Oświadczam/y, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczam/y, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od…………. do………… informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów
o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
6. Zobowiązuję/my się, w przypadku wybrania mojej/naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach określonych w projekcie umowy stanowiącym Załącznik
nr 3, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczam/y, iż **przewiduję/my / nie przewiduję/my\*** powierzenie wykonania części zamówienia następującym podwykonawcom:

1) Nazwa firmy podwykonawcy …………………………………………………………………………………………

1. Wraz z ofertą składam/y oświadczenia i dokumenty:
* odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji
o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,
* Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu, jeżeli nie wynika ono z odpisu z właściwego rejestru lub aktualnego zaświadczenia
o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę udzielającą pełnomocnictwa lub notarialnie. W przypadku oferty wspólnej wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu
o udzielenie zmówienia,

Nie składam powyższych dokumentów, są one dostępne pod adresem …………………………………………….. ( podać adres strony internetowej) / zostały dostarczone Zamawiającemu w postępowaniu o numerze ………………………………
i nadal są aktualne. (Wypełnić w przypadku dostępności powyższych dokumentów
w ogólnodostępnych serwisach lub dostarczeniu Zamawiającemu w innych postępowaniach)

* inne …………………………………………………………………………
1. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z informacją o przetwarzania danych osobowych przez Zamawiającego zawartą w sekcji XV Zapytania ofertowego.
2. Oświadczam, że wypełnię obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskam w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego
w niniejszym postępowaniu.

**Podpis osoby(ób) upoważnionego(ych) przedstawiciela(i) Wykonawcy**

…………..……………….…………………………. (podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

\*) niepotrzebne skreślić