Załącznik nr 1

Wykonawca: ……………………………………………………………………………………………

Tel/fax: …………………………………………………………………………………………………..

NIP: …………………………

REGON: …………………….

e-mail: ………………………

pieczęć Wykonawcy

Osoba wyznaczona do kontaktów z zamawiającym

*(podać również nr telefonu i e-mail)*

# FORMULARZ OFERTOWY

Ja niżej podpisany, jako upoważniony do reprezentowania w/w Wykonawcy, ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego — składam ofertę na:

Świadczenie usług medycznych dotyczących Medycyny Pracy dla pracowników Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wołominie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Badania** | **Cena badania** |
| 1. | Lekarz medycyny pracy – badania wstępne, okresowe  i kontrolne |  |
| 2. | Badanie specjalistyczne - okulistyczne |  |
| 3. | Badanie specjalistyczne - neurologiczne |  |
| 4. | Badanie diagnostyczne – EKG z opisem |  |
| 5. | Badanie rentgenowskie – RTG klatki piersiowej  z opisem |  |
| 6. | Orzeczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych |  |
| 7. | Badanie psychotechniczne – kat. B |  |
| 8. | Badania laboratoryjne   1. Morfologia 2. Badanie ogólne moczu 3. Glukoza 4. cholesterol |  |
| 9. | Inne badania – w przypadku stwierdzenia ich konieczności przez lekarza medycyny pracy po przeprowadzeniu wywiadu i ogólnych badań lekarskich |  |

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

l. zapoznałem się z treścią ogłoszenia, „Informacją dla Wykonawcy” i opisem przedmiotu zamówienia dla niniejszego postępowania, nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje, potrzebne do właściwego wykonania zamówienia,

1. gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią „Informacji dla Wykonawcy”, wyjaśnień do niej, jej modyfikacji oraz zawartą we wzorze umową,
2. cena oferty jest ceną ostateczną i zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia,
3. okres związania złożoną ofertą wynosi 30 dni, licząc od upływu terminu składania ofert,
4. akceptuję wzór umowy i zobowiązuję się w przypadku wybrania niniejszej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
5. przez cały okres trwania umowy zobowiązuję się być ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności,
6. zamówienie wykonam w ciągu 12 m-cy, tj. od dnia 01.01.2025 r. do dnia 31.12.2025 r.,
7. zamówienie wykonam sam/lub wykonanie zamówienia w zakresie (część) jak niżej powierzę podwykonawcom ..................................................................................................

(rodzaj prac powierzonych podwykonawcom)

1. Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. \*\*

1 rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych   
w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. 119.1 z 04.05.2016, str. 1).



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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

1. oferta została złożona, zgodnie ze spisem j.n.:

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Treść |
| I | Wypełniony formularz ofertowy Załącznik nr 1 |
| 2 | Dokumenty podmiotów wspólnych (jeżeli dotyczy) |
| 3 | Pełnomocnictwo (jeżeli dotyczy) |

*Podpis i pieczątka imienna*



*(miejscowość i data)* *(uprawniony przedstawiciel Wykonawcy)*