

.....
(pieczęć wykonawcy)

Formularz oferty

Ja/my niżej podpisany/i *)

.....

.....

działający w imieniu i na rzecz *)

.....

.....

w postępowaniu WAD 2601.290.2023 prowadzonym w trybie zapytania ofertowego z ogłoszeniem na zasadach określonych w „Regulaminie udzielania zamówień publicznych zwolnionych ze stosowania ustawy PZP” z dnia 11.01.2021 r. na wykonywanie okresowych badań lekarskich wynikających z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej pracowników i stażystów Wojewódzkiego Inspektoratu Ochrony Roślin i Nasiennictwa we Wrocławiu zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym oraz szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia:

- wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze wszystkimi warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym za wynagrodzenie według poniższych stawek za poszczególne badania:**

L. p.	Rodzaj badania	Szacunkowa ilość badań w trakcie trwania umowy [szt.]	Stawka za 1 badanie brutto [zł] *)	Wartość badań [iloczyn ilości badań i stawki za 1 badanie] *)	Uwagi
1	Profilaktyczne (lekarz medycyny pracy)	160			
2	Badanie ostrości wzroku	155			
3	Morfologia krwi	144			
4	OB Po 1 godzinie	102			
5	Analiza ogólna moczu	76			

L. p.	Rodzaj badania	Szacunkowa ilość badań w trakcie trwania umowy [szt.]	Stawka za 1 badanie brutto [zł] *)	Wartość badań [iloczyn ilości badań i stawki za 1 badanie] *)	Uwagi
6	Glukoza	104			
7	Kreatynina	40			
8	Próby wątrobowe (GOT/AST, GPT/ALT, ALP, GGTP, bilirubina całkowita)	85			
9	Psychotechniczne (dla kierowców)	90			
10	Neurologiczne	110			
11	Laryngologiczne	9			
12	Spirometria	15			
13	EKG spoczynkowe	45			
14	Gospodarka lipidowa/lipidogram (CHOL, HDL, nie-HDL, LDL, poziom trójglicerydów)	43			
15	Cholinoesteraza	79			
16	Badanie sanitarno-epidemiologiczne	20			
17	Test immunoenzymatyczny ELISA borelioza w kierunku wykrycia specyficznych przeciwciał IgG i IgM	60			
18	RTG klatki piersiowej	20			
x	Razem suma wszystkich badań:	x			x

Łącznie cena brutto za wszystkie ww. badania:

..... zł *)

(słownie: zł) *)

2. Jednocześnie oświadczam/my, że:

- a) spełniam warunki określone w pkt. III.1 i III.2 zapytania ofertowego;
- b) dysponuję obiektem stosownie wyposażonym do wykonania przedmiotu zamówienia;
- c) znane są mi wszystkie warunki mające wpływ na zawarcie umowy;
- d) akceptuję termin i formę płatności;
- e) podpiszę w wyznaczonym terminie przedłożoną umowę na wykonanie badań określonych w pkt. II i III.1 zapytania ofertowego;
- f) zapoznałem/liśmy się z postanowieniami zapytania ofertowego oraz projektem umowy, które akceptuję/my i nie wnoszę/simy w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru mojej/naszej oferty zobowiązuję/my się do podpisania umowy w terminie 7 dni, w miejscu i w terminie wskazanym przez Zamawiającego;
- g) uważam/y się za związanego/yh niniejszą ofertą przez 14 dni od ostatecznego terminu składania ofert;
- h) oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie 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 (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 129 ze zm.);
- i) akceptujemy, iż wszystkie dokumenty (w tym adres mailowy inicjujący złożenie oferty, zapytania, wyjaśnienia, itp. oraz ich treść) przekazane w toku prowadzonego postępowania mogą podlegać udostępnieniu zgodnie z zapisami Ustawy o dostępie do informacji publicznej;
- j) wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres korespondencyjny:

..... *)

adres email:..... *)

3. W załączeniu do formularza ofertowego składam :

- a) wzór własny skierowania na badania profilaktyczne
- b) parafowany/zaakceptowany wzór umowy,
- c) kopię Zaświadczenia wpisu Oferenta do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność

Leczniczą,

d) inne..... *)

e) inne *)

f) inne *)

Wykonawca zobowiązany jest wymienić wszystkie dokumenty (oryginały lub ich kserokopie) załączone do złożonej oferty.

Świadom/mi odpowiedzialności karnej oświadczam/my, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.).

.....*)

Miejscowość, data

.....*)

Pieczęć i podpis (podpisy) osoby/osób uprawnionej/yh
do reprezentowania wykonawcy lub pełnomocnika

**) Uzupelnić, ceny wpisać z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku.*