numer sprawy: **WWK.ZP.273.121.2025**

###### **FORMULARZ OFERTOWY**

do postępowania o zamówienie publiczne pn.:

**Świadczenie usług w zakresie zapewnienia opieki medycyny pracy dla pracowników Wielkopolskiej Wojewódzkiej Komendy OHP oraz jej jednostek terenowych**

Dane dotyczące Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

Adres …........................................................................................................................

Nr telefonu ……………………………………………………………………………………

E-mail ...........................................................................................................................

NIP................................................................................................................................

REGON …....................................................................................................................

PESEL ………………………………………………………………………………………..\*

KRS …………………………………………………………………………………………...

**\*dotyczy osób fizycznych**

**Zamawiający wskazuje, że dla porównania ofert i ich oceny pod względem rachunkowym przyjmie sumę cen jednostkowych za poszczególne procedury (wiersz 28 powyższej tabeli).**

**W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty składamy niniejszą ofertę i zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia na poniższych warunkach:**

1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie:\*\***

**\*\*(należy zaznaczyć, na którą część Wykonawca składa ofertę)**

[ ]  Część nr 1 - Medycyna Pracy w Chodzieży - liczba pracowników objętych usługą – ok. 53 osoby

[ ]  Część nr 2 - Medycyna Pracy w Nowym Tomyślu - liczba pracowników objętych usługą – ok. 29 osób

[ ]  Część nr 3 - Medycyna Pracy w Lesznie - liczba pracowników objętych usługą – ok. 35 osób

[ ]  Część nr 4 - Medycyna Pracy w Ostrowie Wlkp. - liczba pracowników objętych usługą – ok. 24 osoby

[ ]  Część nr 5 - Medycyna Pracy w Kaliszu - liczba pracowników objętych usługą – 20 osób

[ ]  Część nr 6 - Medycyna Pracy w Koninie - liczba pracowników objętych usługą – ok. 29 osób

[ ]  Część nr 7 - Medycyna Pracy we Wrześni - liczba pracowników objętych usługą – ok. 14 osób

[ ]  Część nr 8 - Medycyna Pracy w Poznaniu - liczba pracowników objętych usługą – ok. 57 osób

**za ceny wskazane w poniższej tabeli.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kod usługi** | **Badania podstawowe - nazwa procedury** | **Cena w zł (brutto) za jedno badanie dla jednego pracownika** |
| 1 | 833 | Badanie ogólne moczu |  |
| 2 | 1197 | Morfologia |  |
| 3 | 1148 | OB |  |
| 4 | 4163 | RTG klatki piersiowej |  |
| 5 | 4545 | Konsultacja lekarza medycyny pracy |  |
| **Lp.** | **Kod usługi** | **Badania w zależności od czynników szkodliwych, występujących na stanowisku pracy, zgodnie z obowiązującymi przepisami - nazwa procedury** | **Cena w zł (brutto) za jedno badanie dla jednego pracownika** |
| 6 | 3985 | Konsultacja lekarza okulisty |  |
| 7 | 4544 | Konsultacja lekarza laryngologa |  |
| 8 | 3967 | Konsultacja lekarza neurologa |  |
| 9 | 984 | Cholesterol całkowity |  |
| 10 | 871 | Cholesterol LDL |  |
| 11 | 988 | Cholesterol HDL |  |
| 12 | 1036 | Glukoza |  |
| 13 | 916/924/932 | Próby wątrobowe (Aspat, Alat, Bilirubina) |  |
| 14 | 1456 | Rozmaz krwi obwodowej |  |
| 15 | 1944 | Kał na nosicielstwo (3 próbki) |  |
| 16 | 829 | EKG spoczynkowe |  |
| 17 | 98 | Audiometr |  |
| 18 | 85 | Spirometria |  |
| 19 | 9221 | Psychotesty kierowca(wykonywane we własnej placówce lub u podwykonawcy) |  |
| 20 | 9220 | Psychotesty – obsługa maszyn i urządzeń |  |
| 21 | 22018 | Olśnienie i widzenie zmierzchowe(kat. B - obligatoryjne przy badaniu wstępnym i okresowym ) |  |
| 22 | 1031 | GGTP- Gamma Glutamylotranferaza |  |
| 23 | 992 | Triglicerydy |  |
| 24 | 1099 | Kreatynina w surowicy (+eGFR) |  |
| 25 | 22861 | Badanie specjalistyczne laryngologiczne |  |
| 26 | 22862 | Badanie specjalistyczne neurologiczne |  |
| 27 | 22860 | Badanie specjalistyczne okulistyczne |  |
| 28 | **SUMA (cena oferty)** |  |

**Równocześnie oświadczamy, że:**

1. W cenie oferty zostały uwzględnione wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
2. Nie wnosimy zastrzeżeń do warunków zamówienia, w tym do projektu umowy i zobowiązujemy się – w przypadku wyboru naszej oferty – do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Zrealizujemy zamówienie zgodnie z wymogami objętymi treścią umowy wraz z załącznikami.
4. Zamówienie zostanie wykonane siłami własnymi / z udziałem podwykonawców\*;
5. Podwykonawcom powierzone zostanie wykonanie następujących części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa/adres podwykonawcy\*\*  | Przedmiot zamówienia, który wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| … |  |  |

1. Informujemy, że nasza oferta *(zaznaczyć właściwe)*:

[ ]  nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa,

[ ]  zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną z art. 13 rozporządzenia 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) – dalej RODO), zawartą w specyfikacji warunków zamówienia
2. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\*\*\*\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu [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)]".
3. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………..
4. Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu oraz, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie:
5. przesłanek określonych w art. 108 ust. 1 i 109 ust. 1 pkt. 1 i pkt 4 ustawy PZP
6. 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 (Dz.U. z dnia 15 kwietnia 2022 r. poz. 835, ze zmianami)

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* jeżeli są znane w momencie składania oferty*

*\*\*\* wypełnić w przypadku, gdy ofertę składają wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia*

*\*\*\*\* 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)*

……………………………………….

Podpis osoby/osób uprawnionych do

 reprezentowania wykonawcy/ów