**Załącznik Nr 1 do SWZ**

**Załącznik nr 2 do umowy**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na ogłoszenie o postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w związku z art. 359 pkt 2) ustawy z dnia 11 września 2019r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r., poz. 1320 ze zm.) - dalej Pzp (zamówienia na usługi społeczne i inne szczególne usługi ) zgodnie z art. 275 pkt 1) ustawy Pzp w trybie podstawowym bez możliwości negocjacji, o wartości szacunkowej zamówienia mniejszej niż progi unijne na: „**Sukcesywne wykonywanie usług medycznych w zakresie przeprowadzania badań medycyny pracy w roku 2025 dla żołnierzy zawodowych oraz pracowników Resortu Obrony Narodowej 41. Bazy Lotnictwa Szkolnego w Dęblinie oraz dla jednostek i pododdziałów będących na jej zaopatrzeniu– Nr 68/24/P”** opublikowanego na Platformie Zakupowej, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na poniższych warunkach:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wykonawca** | **nazwa (firma) lub imię i nazwisko**  w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wpisać nazwę (firmę) lub imię i nazwisko każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia |  |
| **Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy (ulica, kod pocztowy, miejscowość, województwo, kraj) e-mail, NIP, REGON**  *w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wpisać powyższe dane dla każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia* |  |
| **Adres do korespondencji faks, e-mail do korespondencji**  Oświadczamy, że wyżej wskazany e-mail jest odpowiednim do przekazywania nam informacji dotyczących przedmiotowego postępowania. W przypadku zmiany numeru faksu lub adresu e-mail zobowiązujemy się poinformować o tym fakcie |  |
| **Osoba upoważniona do kontaktów (adres e-mail, telefon) Pełnomocnik wykonawcy**  zgodnie z art. 58 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych - wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego |  |

**Oferujemy kompleksowe wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Rozdziale IV Specyfikacji Warunków Zamówienia (opis przedmiotu zamówienia); projektowanych postanowieniach umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy (Załącznik nr 5a/b/c SWZ) oraz załączniku nr 1a do SWZ, tj. szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia za poniższą cenę:**

**TABELA 1 – ZADANIE I – PRACOWNICY CYWILNI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa przedmiotu zamówienia i jej opis** | **Jm** | **Ilość badań do określenia wartości szacunkowej** | **Cena jednostkowa w złotych netto** | **Wartość netto w zł**  **kol. 4x5** | **Stawka podatku VAT %** | | **Wartość**  **brutto  w zł**  **kol. 6x VAT** | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | | **8** | |
| **KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE** | | | | | | | | | |
| **1** | **Konsultacja neurologiczna** | **szt.** | **100** |  |  |  | |  | |
| **2** | **Konsultacja dermatologiczna** | **szt.** | **1** |  |  |  | |  | |
| **3** | **Konsultacja psychologiczna** | **szt.** | **1** |  |  |  | |  | |
| **4** | **Konsultacja okulistyczna** | **szt.** | **200** |  |  |  | |  | |
| **5** | **Konsultacja laryngologiczna** | **szt.** | **100** |  |  |  | |  | |
| **6** | **Konsultacja psychiatryczna** | **szt.** | **1** |  |  |  | |  | |
| **7** | **Konsultacja kardiologiczna** | **szt.** | **1** |  |  |  | |  | |
| **8** | **Badania psychologiczne (psychotechniczne) dla kierowcy wraz z wydaniem orzeczenia, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2014 roku w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących pracę na stanowisku kierowcy wykonywanych przez psychologa uprawnionego do badań w zakresie psychologii transportu, zarejestrowanego w ewidencji psychologów, prowadzonej przez Marszałka Województwa.** | **szt.** | **25** |  |  |  | |  | |
| **9** | **Końcowe badanie lekarskie wraz z wydaniem orzeczenia (Ustawa z dnia 26 czerwca 1974 roku Kodeks Pracy) dla pracownika na stanowisku kierowca przez lekarza (zarejestrowanego w ewidencji uprawnionych lekarzy, prowadzonej przez Marszałka Województwa) uprawnionego do przeprowadzania badań lekarskich osób ubiegających się o uzyskanie uprawnień do kierowania pojazdami i kierowców.** | **szt.** | **1** |  |  |  |  | |
| **10** | **Badania lekarskie wraz z wydaniem orzeczenia osób ubiegających się**  **o wydanie licencji oraz posiadających licencję pracownika ochrony fizycznej I i II (stopnia) zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2015 roku w sprawie badań lekarskich i psychologicznych osób ubiegających się o pis lub posiadających wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej** | **szt.** | **30** |  |  |  |  | |
| **11** | **Badania psychologiczne wraz z wydaniem orzeczenia osób ubiegających się o wydanie licencji oraz posiadających licencję pracownika ochrony fizycznej I i II (stopnia) przez psychologa posiadającego uprawnienia do orzekania pracowników ochrony fizycznej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2015 roku w sprawie badań lekarskich i psychologicznych osób ubiegających się o wpis lub posiadających wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej** | **szt.** | **30** |  |  |  |  | |
| **12** | **Badania psychologiczne dla operatorów wózków widłowych zgodnie Rozporządzeniem Ministra Zdrowia i opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy - ustawą z dnia 26 czerwca 1974 - Kodeks Pracy oraz ustawą z dnia 27 czerwca 1997 roku o służbie medycyny** | **szt.** | **20** |  |  |  |  | |
| **13** | **Konsultacja psychologiczna dla pracowników zatrudnionych na stanowisku w kontakcie z materiałami wybuchowymi i amunicją.** | **szt.** | **40** |  |  |  |  | |
| **BADANIA LABORATORYJNE** | | | | | | | | |
| **14** | **Morfologia krwi obwodowej**  **z wzorem odsetkowym** | **szt.** | **200** |  |  |  |  | |
| **15** | **Kreatynina** | **szt.** | **13** |  |  |  |  | |
| **17** | **Retikulocyty** | **szt.** | **4** |  |  |  |  | |
| **17** | **Badanie ogólne moczu** | **szt.** | **200** |  |  |  |  | |
| **18** | **Glukoza** | **szt.** | **200** |  |  |  |  | |
| **19** | **Cholesterol całkowity** | **szt.** | **30** |  |  |  |  | |
| **20** | **Trójglicerydy** | **szt.** | **30** |  |  |  |  | |
| **21** | **Cholesterol-HDL** | **szt.** | **1** |  |  |  |  | |
| **22** | **Cholesterol-LDL** | **szt.** | **1** |  |  |  |  | |
| **23** | **Bilirubina** | **szt.** | **30** |  |  |  |  | |
| **24** | **Aminotransferaza asparaginianowa (GOT-AST)** | **szt.** | **30** |  |  |  |  | |
| **25** | **Aminotransferaza alaninowa (GPT-ALT)** | **szt.** | **30** |  |  |  |  | |
| **26** | **Posiew kału w kierunku pałeczek Salmonella i Shigella (badania na nosicielstwo)** | **szt.** | **4** |  |  |  |  | |
| **27** | **GGTP** | **szt.** | **2** |  |  |  |  | |
| **BADANIA RADIOLOGICZNE I DIAGNOSTYCZNE** | | | | | | | | |
| **28** | **Rtg klatki piersiowej a-p** | **szt.** | **145** |  |  |  |  | |
| **29** | **Spirometria** | **szt.** | **10** |  |  |  |  | |
| **30** | **Audiometria** | **szt.** | **100** |  |  |  |  | |
| **Wartość zamówienia ogółem (poz. 1-30)** | | | | |  | **XXX** |  | |

**Zamawiający zastrzega, że wskazane w tabeli ilości badań i konsultacji medycznych są ilościami szacunkowymi, które służyć mają jedynie do skalkulowania ceny oraz porównania i wyboru najkorzystniejszej oferty.**

**UWAGA!**

**Cena uwzględnia wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia!**

**\*  UWAGA !!! Ad. poz. 8 formularza ofertowego:**

**Badania psychologiczne (psychotechniczne) dla kierowcy wraz z wydaniem orzeczenia, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 8 lipca 2014 r. w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących pracę na stanowisku kierowcy wykonywane przez psychologa uprawnionego do badań w zakresie psychologii transportu, zarejestrowanego w ewidencji psychologów prowadzonej przez Marszałka Województwa.**

**Cena za badanie musi być zgodna z art. 90 ust. 1 pkt 7a) ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z dnia 9 sierpnia 2024 roku, poz. 1210 - Tekst jednolity) - do 200,00 zł brutto**

**WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA – TABELA 1 – ZADANIE I – PRACOWNICY CYWILNI:**

**Zamówienie podstawowe:**

**Wartość zamówienia podstawowego ogółem netto (podsumowanie kolumny nr 6): ………………………...........zł**

**Wartość zamówienia podstawowego ogółem brutto (podsumowanie kolumny nr 8): …………………………... zł**

**Zamówienie w ramach prawa opcji:**

**Wartość zamówienia opcjonalnego ogółem netto (iloczyn: 170% x wartość zamówienia podstawowego ogółem netto –TABELA NR 1: ………………. zł**

**Wartość zamówienia opcjonalnego ogółem brutto (iloczyn: 170% x wartość zamówienia podstawowego ogółem brutto –TABELA NR 1 : ………….…… zł**

**Razem zamówienie podstawowe + zamówienie w ramach prawa opcji:**

**Wartość zamówienia łącznie ogółem netto: ……………….........zł**

**Wartość zamówienia łącznie ogółem brutto: ………………………... zł**

**WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA PODSTAWOWEGO + ZAMÓWIENIA W RAMACH OPCJI OGÓŁEM BRUTTO TO KRYTERIUM OCENY OFERT „CENA BRUTTO OFERTY” O WADZE 100 %**

**TABELA 2 – ZADANIE II – ŻOŁNIERZE ZAWODOWI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa przedmiotu zamówienia i jej opis** | | | | **Jm** | | **Ilość badań do określenia wartości szacunkowej** | **Cena jednostkowa w złotych netto** | **Wartość**  **netto  w zł**  **kol. 4x5** | | **Stawka podatku**  **VAT %** | **Wartość**  **brutto  w zł**  **kol. 6xVAT** | |
| **1** | **2** | | | | **3** | | **4** | **5** | **6** | | **7** | **8** | |
| **KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE** | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | **Konsultacja neurologiczna** | | | | **szt.** | | **200** |  |  | |  |  | |
| **2** | **Konsultacja dermatologiczna** | | | | **szt.** | | **1** |  |  | |  |  | |
| **3** | **Konsultacja psychologiczna** | | | | **szt.** | | **2** |  |  | |  |  | |
| **4** | **Konsultacja okulistyczna** | | | | **szt.** | | **250** |  |  | |  |  | |
| **5** | **Konsultacja laryngologiczna** | | | | **szt.** | | **150** |  |  | |  |  | |
| **6** | **Konsultacja psychiatryczna** | | | | **szt.** | | **1** |  |  | |  |  | |
| **7** | **Konsultacja kardiologiczna** | | | | **szt.** | | **2** |  |  | |  |  | |
| **8** | **Badania psychologiczne (psychotechniczne) dla kierowcy wraz z wydaniem orzeczenia, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2014 roku w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących pracę na stanowisku kierowcy, wykonywanych przez psychologa uprawnionego do badań w zakresie psychologii transportu, zarejestrowanego w ewidencji psychologów, prowadzonej przez Marszałka Województwa.** | | | | **szt.** | | **100** |  |  | |  |  | |
| **9** | | **Końcowe badanie lekarskie wraz z wydaniem orzeczenia w ramach badań profilaktycznych (wstępne, okresowe i kontrolne) dla żołnierzy zawodowych (Ustawa z dnia 26 czerwca 1974 roku Kodeks Pracy -).** | | | **szt.** | | **3** |  |  | |  |  | |
| **10** | | **Badania psychologiczne dla operatorów wózków widłowych zgodnie Rozporządzeniem Ministra Zdrowia i opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy, ustawą z dnia 26 czerwca 1974 - Kodeks Pracy (Dz.U. z dnia 31 lipca 2023 roku, oraz ustawą z dnia 27 czerwca 1997 roku o służbie medycyny pracy** | | | **szt.** | | **4** |  |  | |  |  | |
| **11** | | **Konsultacja psychologiczna dla pracowników zatrudnionych na stanowisku w kontakcie z materiałami wybuchowymi i amunicją.** | | | **szt.** | | **10** |  |  | |  |  | |
| **BADANIA LABORATORYJNE** | | | | | | | | | | | | | |
| **12** | | **Morfologia krwi obwodowej**  **z wzorem odsetkowym** | | | **szt.** | | **550** |  |  | |  |  | |
| **13** | | **Kreatynina** | | | **szt.** | | **25** |  |  | |  |  | |
| **14** | | **Retikulocyty** | | | **szt.** | | **15** |  |  | |  |  | |
| **15** | | **Badanie ogólne moczu** | | | **szt.** | | **550** |  |  | |  |  | |
| **16** | | **Glukoza** | | | **szt.** | | **550** |  |  | |  |  | |
| **17** | | **Cholesterol całkowity** | | | **szt.** | | **60** |  |  | |  |  | |
| **18** | | **Trójglicerydy** | | | **szt.** | | **60** |  |  | |  |  | |
| **19** | | **Cholesterol-HDL** | | | **szt.** | | **2** |  |  | |  |  | |
| **20** | | **Cholesterol-LDL** | | | **szt.** | | **2** |  |  | |  |  | |
| **21** | | **Bilirubina** | | | **szt.** | | **60** |  |  | |  |  | |
| **22** | | **Aminotransferaza asparaginianowa (GOT-AST)** | | | **szt.** | | **60** |  |  | |  |  | |
| **23** | | **Aminotransferaza alaninowa (GPT-ALT)** | | | **szt.** | | **60** |  |  | |  |  | |
| **24** | | **Posiew kału w kierunku pałeczek Salmonella i Shigella (badania na nosicielstwo)** | | | **szt.** | | **6** |  |  | |  |  | |
| **25** | | **GGTP** | | | **szt.** | | **2** |  |  | |  |  | |
| **BADANIA RADIOLOGICZNE I DIAGNOSTYCZNE** | | | | | | | | | | | | | |
| **26** | | | **Rtg klatki piersiowej a-p** | **szt.** | | **195** | |  |  |  | | |  |
| **27** | | | **Spirometria** | **szt.** | | **10** | |  |  |  | | |  |
| **28** | | | **Audiometria** | **szt.** | | **300** | |  |  |  | | |  |
| **Wartość zamówienia ogółem (poz. 1-28)** | | | | | | | | |  | **XXX** | | |  |

**Zamawiający zastrzega, że wskazane w tabeli ilości badań i konsultacji medycznych są ilościami szacunkowymi, które służyć mają jedynie do skalkulowania ceny oraz porównania i wyboru najkorzystniejszej oferty.**

**UWAGA!**

**Cena uwzględnia wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia!**

**\*  UWAGA !!! Ad. poz. 8 formularza ofertowego:**

**Badania psychologiczne (psychotechniczne) dla kierowcy wraz z wydaniem orzeczenia, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 8 lipca 2014 r. w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących pracę na stanowisku kierowcy wykonywane przez psychologa uprawnionego do badań w zakresie psychologii transportu, zarejestrowanego w ewidencji psychologów prowadzonej przez Marszałka Województwa.**

**Cena za badanie musi być zgodna z art. 90 ust. 1 pkt 7a) ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z dnia 9 sierpnia 2024 roku, poz. 120 - Tekst jednolity) - do 200,00 zł brutto**

**WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA – TABELA 2 – ZADANIE II – ŻOŁNIERZE ZAWODOWI:**

**Zamówienie podstawowe:**

**Wartość zamówienia podstawowego ogółem netto (podsumowanie kolumny nr 6): ………………………...........zł**

**Wartość zamówienia podstawowego ogółem brutto (podsumowanie kolumny nr 8): …………………………... zł**

**Zamówienie w ramach prawa opcji:**

**Wartość zamówienia opcjonalnego ogółem netto (iloczyn: 170% x wartość zamówienia podstawowego ogółem netto –TABELA NR 2: ………………. zł**

**Wartość zamówienia opcjonalnego ogółem brutto (iloczyn: 170% x wartość zamówienia podstawowego ogółem brutto –TABELA NR 2 : ………….…… zł**

**Razem zamówienie podstawowe + zamówienie w ramach prawa opcji:**

**Wartość zamówienia łącznie ogółem netto: ……………….........zł**

**Wartość zamówienia łącznie ogółem brutto: ………………………... zł**

**WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA PODSTAWOWEGO + ZAMÓWIENIA W RAMACH OPCJI OGÓŁEM BRUTTO TO KRYTERIUM OCENY OFERT „CENA BRUTTO OFERTY” O WADZE 100 %**

**TABELA 3 – ZADANIE III – ORZECZNICTWO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa przedmiotu zamówienia i jej opis** | **Jm** | **Ilość badań do określenia wartości szacunkowej** | **Cena jednostkowa w złotych netto** | **Wartość**  **netto  w zł**  **kol. 4x5** | **Stawka podatku**  **VAT %** | **Wartość**  **brutto  w zł**  **kol. 6xVAT** | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | |
| **KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE** | | | | | | | | |
| **1** | **Badania lekarskie wraz z wydaniem orzeczenia, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 grudnia 2022 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców dla pracownika na stanowisku kierowca przez lekarza (zarejestrowanego w ewidencji uprawnionych lekarzy, prowadzonej przez Marszałka Województwa) uprawnionego do przeprowadzania badań lekarskich osób ubiegających się o uzyskanie uprawnień do kierowania pojazdami i kierowców.** | **szt.** | **5** |  |  |  |  | |
| **2** | **Końcowe badanie lekarskie wraz z wydaniem orzeczenia (Ustawa z dnia 26 czerwca 1974 roku Kodeks Pracy) dla pracownika oraz żołnierza na stanowisku kierowca przez lekarza (zarejestrowanego w ewidencji uprawnionych lekarzy, prowadzonej przez Marszałka Województwa) uprawnionego do przeprowadzania badań lekarskich osób ubiegających się o uzyskanie uprawnień do kierowania pojazdami i kierowców.** | **szt.** | **180** |  |  |  |  | |
| **3** | **Badania lekarskie wraz z wydaniem orzeczenia, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy o braku przeciwwskazań do zatrudnienia na stanowisku związanym z narażeniem na działanie promieniowania jonizującego przez lekarza posiadającego odpowiednie kwalifikacje, który odbył przeszkolenie w jednostce badawczo-rozwojowej w dziedzinie medycyny pracy w zakresie badań profilaktycznych pracowników narażonych na działanie promieniowania jonizującego - pieczęć lekarza przeprowadzającego badania profilaktyczne z literą "J".** | **szt.** | **10** |  |  |  |  | |
| **Wartość zamówienia ogółem (poz. 1-3)** | | | | |  | **XXX** | |  |

**Zamawiający zastrzega, że wskazane w tabeli ilości badań i konsultacji medycznych są ilościami szacunkowymi, które służyć mają jedynie do skalkulowania ceny oraz porównania i wyboru najkorzystniejszej oferty.**

**\* \* UWAGA!!! Ad. poz. 1 formularza ofertowego:**

**Badania lekarskie i wydanie orzeczenia dla pracownika na stanowisku kierowca przez lekarza (zarejestrowanego w ewidencji uprawnionych lekarzy, prowadzonej przez Marszałka Województwa) uprawnionego do przeprowadzania badań lekarskich osób ubiegających się o uzyskanie uprawnień do kierowania pojazdami i kierowców zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 grudnia 2022 r*.* w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców – dotyczy całościowego badania wraz z wydaniem orzeczenia.**

**Cena za badanie musi być zgodna z art. 79a ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z dnia 9 sierpnia 2024 roku, Poz. 1210 - Tekst jednolity) - do 200,00 zł brutto**

**UWAGA: Ad. Poz. 2 formularza ofertowego:**

**W cenie badań dla kierowców zawodowych mają być uwzględnione tylko badania końcowe i wydanie orzeczenia przez lekarza uprawnionego do orzekania kierowców – dotyczy końcowego badania wraz z wydaniem orzeczenia.**

**Zamawiający zastrzega, że wskazane w tabeli ilości badań i konsultacji medycznych są ilościami szacunkowymi, które służyć mają jedynie do skalkulowania ceny oraz porównania i wyboru najkorzystniejszej oferty. Ilości badań mogą ulec zmniejszeniu lub zwiększeniu, pod warunkiem nieprzekroczenia łącznego maksymalnego wynagrodzenia za realizację zamówienia podstawowego, stanowiącego łączną kwotę brutto za realizację zamówienia podstawowego.**

**UWAGA!**

**Cena uwzględnia wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia!**

**WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA – TABELA 3 – ZADANIE III – ŻOŁNIERZE ORZECZNICTWO:**

**Zamówienie podstawowe:**

**Wartość zamówienia podstawowego ogółem netto (podsumowanie kolumny nr 6): ………………………...........zł**

**Wartość zamówienia podstawowego ogółem brutto (podsumowanie kolumny nr 8): …………………………... zł**

**Zamówienie w ramach prawa opcji:**

**Wartość zamówienia opcjonalnego ogółem netto (iloczyn: 170% x wartość zamówienia podstawowego ogółem netto –TABELA NR 3: ………………. zł**

**Wartość zamówienia opcjonalnego ogółem brutto (iloczyn: 170% x wartość zamówienia podstawowego ogółem brutto –TABELA NR 3 : ………….…… zł**

**Razem zamówienie podstawowe + zamówienie w ramach prawa opcji:**

**Wartość zamówienia łącznie ogółem netto: ……………….........zł**

**Wartość zamówienia łącznie ogółem brutto: ………………………... zł**

**WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA PODSTAWOWEGO + ZAMÓWIENIA W RAMACH OPCJI OGÓŁEM BRUTTO TO KRYTERIUM OCENY OFERT „CENA BRUTTO OFERTY” O WADZE 100 %**

**DOTYCZY WSZYSTKICH ZADAŃ**

**1)** Zamawiający, w związku ze swoją siedzibą oraz kierując się względami organizacyjnymi i ekonomicznymi wymaga, aby Wykonawca dysponował placówką (miejscem świadczenia usług) w granicach administracyjnych miasta Dęblin, przy zachowaniu właściwych i zgodnych ze wszystkimi obowiązującymi w tym zakresie przepisami, wymogami i normami określającymi miejsce, warunki, wymagania personelu i sposób realizacji usług medycznych stanowiących przedmiot postępowania. Wymóg taki jest podyktowany treścią art. 229 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy - dalej k.p., **który określa prawo pracownika do pokrycia przez pracodawcę kosztów jego przejazdu, wynikających z obowiązku przejścia okresowych lub kontrolnych badań lekarskich w innej miejscowości niż ta, w której siedzibę posiada pracodawca lub gdzie pracownik wykonuje pracę.**

Zamawiający jest zmuszony postawić wymóg, aby Wykonawca dysponował placówką (miejscem świadczenia usług) w granicach administracyjnych miasta Dęblin, gdyż w przeciwnym wypadku naraziłby się na konieczność pokrycia kosztów przejazdu swoich pracowników na badania medycyny pracy do innej miejscowości według zasad obowiązujących przy podróżach służbowych.

W myśl art. 229 § 3 k.p. Okresowe i kontrolne badania lekarskie przeprowadza się w miarę możliwości w godzinach pracy. Za czas niewykonywania pracy w związku z przeprowadzanymi badaniami pracownik zachowuje prawo do wynagrodzenia**, a w razie przejazdu na te badania do innej miejscowości przysługują mu należności na pokrycie kosztów przejazdu według zasad obowiązujących przy podróżach służbowych.**

Zgodnie z powyższym pracodawca jest obowiązany nie tylko do pokrycia kosztów samych badań lekarskich, ale również kosztów dojazdu pracownika w celu wykonania powyższych badań. Przepis odwołuje się do zasad obowiązujących przy podróżach służbowych, a więc zgodnie z art. 775 § 1 k.p., wyjazdów poza miejscowość, w której znajduje się siedziba pracodawcy lub poza stałe miejsce pracy.

Pracownicy odbywający badania w miejscowości, w której znajduje się siedziba pracodawcy lub w której wykonują pracę, koszty dojazdu pokrywają sami (tak jak koszty dojazdu do pracy).

2) **Zamawiający dopuszcza aby placówka Wykonawcy (miejsce świadczenia usług) znajdowała się w promieniu do maksymalnie 50 kilometrów od siedziby Zamawiającego (ul. Brygady Pościgowej 5, 08-521 Dęblin).W takim przypadku organizacja dowozu i odwozu pracowników Zamawiającego pomiędzy siedzibą Zamawiającego a miejscem świadczenia usług przez Wykonawcę (placówką) oraz wszelkie koszty z tym związane, leżą po stronie Wykonawcy**. **W takim przypadku zobowiązuje się Wykonawcę do codziennego dowozu i odwozu pracowników Zamawiającego spod siedziby Zamawiającego, za co nie przysługuje Wykonawcy dodatkowe wynagrodzenie – koszt należy wliczyć w cenę usługi.**

**Oświadczam(y), iż miejscem świadczenia usług będzie następującą placówka, którą dysponuje Wykonawca:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Adres:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**3) Wykonawca oświadcza, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania określone przez zamawiającego w SWZ - w opisie przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1a do SWZ) oraz oświadcza, że będzie realizował usługi na warunkach określonych projektowanymi postanowieniami umowy – załącznik nr 5a/b/c do SWZ.**

4) Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy (załącznik Nr 5a/b/c do SWZ) i nie wnosi do nich uwag. Ponadto zobowiązuje się w przypadku wyboru jego oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5) Zamawiający **nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych. Wykonawca może złożyć ofertę na pełen zakres przedmiotowy zamówienia (pełen asortyment określony w Tabelach powyżej).**

**6)Oświadczamy,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz z wyjaśnieniami i zmianami SWZ opublikowanymi przez zamawiającego, nie wnosimy do nich zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.

**7) Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie:**

**Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu zamówienia sukcesywnie, według bieżących potrzeb Zamawiającego, w terminie 49 tygodni od dnia podpisania umowy lub do wcześniejszego wyczerpania ogólnej łącznej wartości umowy brutto (zgodnej z ofertą przetargową wykonawcy – wartością zamówienia łącznie ogółem obejmującego zarówno wynagrodzenie za wykonanie zamówienia podstawowego, jak i wynagrodzenie w ramach prawa opcji - z tabeli formularza ofertowego – załącznika Nr 1 do SWZ, wynikających z szacunkowych przewidywanych ilości badań i konsultacji).**

**8) Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia przedmiotowych usług od poniedziałku do piątku w dni robocze od 7:00 do 18:00.**

**9) Wykonawca zobowiązuje się wykonywać badania i konsultacje specjalistyczne (łącznie z wykonywaniem niezbędnych badań laboratoryjnych i diagnostycznych) w terminie do 5 dni roboczych, licząc od dnia zgłoszenia się pacjenta.**

**10) Oświadczam(y), że uważamy się za związanych niniejszą ofertą do upływu terminu określonego datą   
w dokumentach zamówienia (w Specyfikacji Warunków Zamówienia), tj. 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.**

11) Zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia *(wypełnić jeżeli dotyczy) \*:*

1. powierzymy następującym podwykonawcom realizację następujących części zamówienia (niebędących podmiotem, na którego zasoby powołuje się wykonawca - w przypadku, gdy wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu samodzielnie):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (firma) podwykonawcy (o ile jest to wiadome)** | **Cześć (zakres) przedmiotu zamówienia powierzony podwykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**lub**

1. powierzymy podwykonawcom realizację następujących części zamówienia **i jednocześnie powołujemy się na ich zasoby, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w SWZ, na zasadach określonych wart. 118 ustawy Pzp(co potwierdza załączone do oferty zobowiązanie podmiotu udostępniającego):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (firma) podwykonawcy (innego podmiotu)** | **Część (zakres) przedmiotu zamówienia powierzony innemu podmiotowi** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Łączna wartość brutto** powierzonych **podwykonawcy/podwykonawcom** części zamówienia wynosi: **.................. zł i nie może przekroczyć ceny brutto podanej powyżej**

**12) Zastrzegamy, że następujące dokumenty[[1]](#footnote-1)** ……………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa na podstawie art. ……. ustawy

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..… *(uzasadnienie* - *Wykonawca jest zobowiązany wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa).*

**13) Składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 225 ust. 2 ustawy Pzp, informuję że wybór oferty (zaznaczyć właściwe):**

€ nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług *(należy podać rodzaj każdego towaru/usługi i numer zadania którego dotyczy):*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

których dostawa bądź świadczenie będzie prowadzić do jego powstania.

Wartość towaru powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to ……………………………….. zł netto.

Zgodnie z wiedzą Wykonawcy należy uwzględnić stawkę VAT w wysokości …….. %

14) **Oświadczam(y), że jesteśmy:**

*(właściwe zakreślić)*:

* Mikroprzedsiębiorstwem *(przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR).*
* Małym przedsiębiorstwem (*przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR).*
* Średnim przedsiębiorstwem (*przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami, a które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.)*
* prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą;
* prowadzę inny rodzaj działalności.

W przypadku braku wskazania, Zamawiający uzna, że Wykonawca należy do sektora małych przedsiębiorstw.

15) **Oświadczam(y),** że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.

**16) Termin płatności:**

Zapłata wynagrodzenia nastąpi w terminie **do 30 dni (trzydziestu dni)** od dnia otrzymania przez Zamawiającego każdorazowo prawidłowo wystawionej faktury VAT (wraz z załącznikiem). Zapłata nastąpi na rachunek bankowy Wykonawcy wynikający z faktury. Za dzień spełnienia świadczenia uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego. Zamawiający oświadcza, iż jest płatnikiem VAT.

Rozliczenie z Wykonawcą za wykonane usługi dokonywane będzie w okresach miesięcznych. Wykonawca zobowiązuje się **w terminie 14 (czternastu) dni** kalendarzowych miesiąca następującego po okresie rozliczeniowym przedstawić Zamawiającemu fakturę VAT za wszystkie wykonane w danym miesiącu świadczenia medyczne wraz z załącznikiem (w tym również w formie elektronicznej) zawierającym:

a) nazwiska i imiona osób przebadanych;

b) numer jednostki wojskowej, bądź nazwę instytucji, w której badany jest zatrudniony;

c) rodzaj i ilość, cenę jednostkową i całkowitą wartość udzielonych świadczeń;

d) podział na pracowników wojska i żołnierzy (PW - pracownicy, ŻZ - żołnierze).

Załącznik do miesięcznej faktury powinien być sporządzony w formie wykazów (za każdy rodzaj badań i konsultacji specjalistycznych oddzielnie) i zawierać bezwzględnie wszystkie wykonane w danym okresie badania i konsultacje. Wykonawca nie może kumulować rozliczenia ilości wykonanych rodzajów badań bądź konsultacji w okresach dłuższych niż 1 miesiąc rozliczeniowy. Wszystkie wykonane świadczenia mają być rozliczane dla Zamawiającego na bieżąco.

Zamawiający zastrzega sobie, żeby końcowa faktura za wykonanie usługi w ostatnim miesiącu jej obowiązywania była przedstawiona Zamawiającemu maksymalnie w terminie 5 dni kalendarzowych od dnia zakończenia realizacji usługi.

Zamawiający oświadcza, iż jest płatnikiem VAT.

17) **Oświadczamy,** że w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego ponosimy solidarną odpowiedzialność za wykonanie przedmiotu umowy.

18) **Oświadczamy**, że wyżej wskazany nr e-mail jest odpowiednim do przekazywania nam informacji dotyczących przedmiotowego postępowania i zobowiązujemy się do niezwłocznego potwierdzania faktu otrzymania oświadczeń, zawiadomień oraz innych informacji przekazanych za pomocą e-mail za pośrednictwem platformazakupowa.pl przez zamawiającego.

19) **Oświadczam**, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO(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, str.1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*\*

**dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu w imieniu Wykonawcy**

\* Wypełnić jeżeli dotyczy

\*\*Uwaga !!!!

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami,

a które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

\*\*\* 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 (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, str.1) treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

1. *Wykonawca, który zastrzega w ofercie tajemnicę przedsiębiorstwa, jest zobowiązany do uzasadnienia powodów oraz podstaw takiego zastrzeżenia* [↑](#footnote-ref-1)