

DKw.2233.55.2022.DB

....., dn. .... 2023 r.

Załącznik nr 1

**Zamawiający:**  
Zakład Karny w Żytkowicach  
Brzustów 62  
26-930 Garbatka-Letnisko

## FORMULARZ OFERTOWY

w sprawie postępowania pn.

### „Wybór wykonawcy usług laboratoryjnych oraz świadczeń medycznych w ramach medycyny pracy dla funkcjonariuszy i pracowników Zakładu Karnego w Żytkowicach”

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres Wykonawcy: .....

.....

NIP..... REGON .....

Nr telefonu: ..... Nr faksu: .....

e-mail: .....

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na „**Wybór wykonawcy usług laboratoryjnych oraz świadczeń medycznych w ramach medycyny pracy dla funkcjonariuszy i pracowników Zakładu Karnego w Żytkowicach**”

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na realizację przedmiotu zamówienia na następujących warunkach zgodnie z wymaganiami określonymi w zaproszeniu do składania ofert nr sprawy DKw.2233.55.2023.DB i za cenę przedstawioną poniżej:

#### KRYTERIUM A

Lp.	Rodzaj badania	Przewidywana ilość na okres obowiązywania umowy Ilość (szt.)	Stawka podatku VAT (zł)	Cena jednostkowa brutto za 1 badanie/konsultacje (zł)	Wartość całkowita brutto (kol.3*kol.5) (zł)

1	2	3	4	5	6
1	MORFOLOGIA	35			
2	MOCZ	35			
3	GLUKOZA	35			
4	PEŁNY LIPIDOGRAM (CHOLESTEROL) CAŁKOWITY, HDL, LDL, TRÓJGLICERYDY	35			
5	PANEL WĄTROBOWY (ALT, AST)	35			
6	GGTP	1			
7	BILIRUBINA	1			
8	RETIKULOCYTY	15			
9	MOCZNIK	1			
10	KREATYNINA	1			
11	PRZECIWCIAŁA ANTY HCV	1			
12	PRZECIWCIAŁA ANTY HBc	1			
13	PRZECIWCIAŁA ANTY HIV	1			
14	SZCZEPIENIE PRZECIWKO WZW TYPU A (I dawka)	1			
15	SZCZEPIENIE PRZECIWKO WZW TYPU B (I dawka)	1			
16	OKULISTA	35			
17	NEUROLOG	1			
18	LARYNGOLOG	1			
19	KARDIOLOG	1			
20	PULMONOLOG	1			
21	DERMATOLOG	1			
22	PSYCHIATRA	1			
23	NEUROLOG – opinia lekarska	1			
24	LARYNGOLOG - opinia lekarska	1			
25	KARDIOLOG - opinia lekarska	1			
26	PSYCHIATRA - opinia lekarska	1			
27	CHIRURG konsultacja – opinia lekarska	1			
28	RTG KLP Z OPISEM	35			
29	AUDIOGRAM	1			
30	EKG	20			
31	SPIROMETRIA	1			
32	EEG	1			
33	PSA całkowite	1			
34	BADANIE PSYCH. KIEROWCY	3			
35	BADANIE PSYCHOTECHNICZNE (BADANIE PREDYSPOZYCJI DO WYKONYWANIA CZYNNOŚCI, NP. OPERATORA URZĄDZEŃ)	1			
36	Badanie psychologiczne w zakresie psychologii transportu (dla kierowców kat. C, i wyższych, pojazdów uprzywilejowanych, kierowców realizujących transport drogowy (orzeczenie dla Wydziału Komunikacji) - zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2014 r. w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących	3			

pracę na stanowisku kierowcy (DZ. U. 2022 poz. 165))				
				Razem

Łączna wartość oferty brutto za **realizację** zamówienia wynosi: .....zł

(słownie: ..... zł)

**KRYTERIUM B „Czas dojazdu środkami komunikacji publicznej z siedziby Zakładu Karnego w Żytkowicach, Brzustów 62, 26-930 Garbatka-Letnisko do głównego miejsca świadczenia usług”:**

..... minut (podany czas w przypadku wątpliwości zostanie zweryfikowany przez ogólnodostępne strony świadczące takie usługi)

**KRYTERIUM C „Czas wykonania badań i konsultacji”:**

Oświadczamy, że pobranie materiału do analizy i przeprowadzanie konsultacji w ramach pojedynczego skierowania od lekarza medycyny pracy nastąpi w ciągu ..... dni.

**KRYTERIUM D „Wykonywanie badań i usług w obrębie jednej miejscowości”:**

Oświadczamy, że pobieranie materiału do badań, oraz konsultacje będą miały miejsce w obrębie jednej miejscowości: **TAK / NIE** (prawidłowe zaznaczyć/niepotrzebne skreślić)

2. **OŚWIADCZAM/Y**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
3. **OŚWIADCZAM/Y**, że zapoznaliśmy się ze wzorem Umowy, określonym w Załączniku nr 2 do niniejszego zaproszenia do składania oferty i **ZOBOWIĄZUJĘ/MY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
4. Równocześnie oświadczamy, że:
  - 1) jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni, licząc od terminu składania ofert.
  - 2) ustanawiamy warunki płatności: płatność przelewem w terminie 30 dni od momentu otrzymania przez ZK Żytkowice prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury zgodnie z zapisami wzoru umowy.
  - 3) nie posługiwaliśmy się w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącymi w przygotowaniu prowadzonego postępowania.
  - 4) akceptujemy fakt, iż liczba powyższych usług wyszczególnionych w tabeli powyżej, jest ilością szacunkową i służy wyłącznie do wyliczenia ceny oferty i wyboru Wykonawcy. Użyte przez Wykonawcę (który złoży ofertę najkorzystniejszą) do obliczenia ceny oferowanej, ceny jednostkowe będą stałe w okresie obowiązywania umowy.
  - 5) Zamawiający nie ponosi konsekwencji finansowych zmniejszenia ilości badań. Wykonawcy należy się wynagrodzenie za faktycznie przeprowadzone badania.
6. Na kolejno..... ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

Załączniki do niniejszej oferty stanowią:

- .....
- .....
- .....

.....

(data)

.....

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)