

## OFERTA CENOWA

.....

.....

.....  
nazwa i adres siedziby Oferenta

.....  
numery telefonów i faksu

.....  
email

.....  
NIP

.....  
REGON

W nawiązaniu do zaproszenia z dnia 06.07.2023 r. w sprawie złożenia oferty cenowej na :  
**„Świadczenie usług medycznych z zakresu badań lekarskich strażaka ratownika i kandydata na strażaka ratownika ochotniczej straży pożarnej oraz kierowców pojazdów pożarniczych z terenu Gminy Nowiny na rok 2023/2024”**

1. Niniejszym **oferujemy** realizację niniejszego zamówienia za cenę:

Wykaz badań	Cena Jednostkowa netto	Podatek VAT	Cena Brutto
1	2	3	4
<b>Okresowe Badanie lekarskie do 50 r. ż. Co 2-3 lata powyżej 50 r.ż co 1-2 lata</b>			
Badanie ogólnolekarskie i wydanie orzeczenia przez lekarza medycyny pracy			
Badanie układu krążenia			
Badanie układu oddechowego			
Badanie układu nerwowego			
Badanie narządu równowagi			
Badanie skóry			
Badanie słuchu			
Badanie narządu wzroku - z oceną ostrości widzenia, oceną zdolności rozpoznawania barw oraz oceną pola widzenia ( w zależności od wskazań badanie za pomocą perymetru)			
Elektrokardiografia			
Zdjęcie rentgenowskie klatki piersiowej			
Spirometria			
Morfologia krwi rozmazem			
Oznaczenie stężenia glukozy i kreatyniny we krwi			
Badanie ogólne moczu			
Aminotransferaza alaninowa			
Gamma-glutamyl lotraspeptydaza			
Stężenie bilirubiny			

Lipidogram			
<b><i>Strażak ratownik OSP (kierowca pojazdów pożarniczych)</i></b>			
<b>Badanie ogólnolekarskie osób zatrudnionych na stanowisku podlegającym Ustawie o kierujących pojazdami</b>			
<b>Badanie psychologiczne osób zatrudnionych na stanowisku kierowcy podlegającym Ustawie o kierujących pojazdami</b>			

1. Oświadczam/y, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem i dostawą przedmiotowego zamówienia.
2. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
3. Termin realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy do dnia 31.07.2023 r..
4. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować przez platformę zakupową OpenNexus.
5. Załącznikami do niniejszej oferty są:  
.....  
.....  
.....
6. Oferta nasza wraz z załącznikami zawiera ..... kolejno ponumerowanych stron.

1. Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.4.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich
2. danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO), informuję, że:
3. Administratorem Państwa danych osobowych jest Urząd Gminy w Nowinach danych osobowych jest Wójt Gminy Nowiny, adres: ul. Białe Zagłębie 25
4. 26-052 Nowiny, adres e-mail: nowiny@nowiny.com.pl
5. Inspektor ochrony danych: Dane kontaktowe inspektora ochrony danych w Urzędzie Gminy Nowiny: adres e-mail: robert.labuda@cbi24.pl
6. Dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia procedury w trybie zapytania ofertowego w celu zrealizowania zadania pn.: „**Świadczenie usług medycznych z zakresu badań lekarskich strażaka ratownika i kandydata na strażaka ratownika ochotniczej straży pożarnej oraz kierowców pojazdów pożarniczych z terenu Gminy Nowiny na rok 2023/2043**”, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO – Państwa zgody.
7. Dane osobowe przechowywane będą przez okres min. 4 lat od dnia podpisania umowy.
8. Każda osoba posiada prawo do dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania w granicach dopuszczonych przepisami prawa oraz prawo do przeniesienia danych.
9. Każda osoba posiada prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych, ale cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej wycofaniem.
10. W związku z przetwarzaniem danych przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.
12. Państwa dane osobowe mogą zostać ujawnione jedynie organom upoważnionym do tego przepisami prawa.
13. W oparciu o Państwa dane osobowe Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania (badania upodobań, przyzwyczajzeń).
14. Podanie danych osobowych nie jest obowiązkowe jednak ich niepodanie uniemożliwi Państwu udział w postępowaniu w trybie zapytania ofertowego w celu zrealizowania zadania pn.: „**Świadczenia usług medycznych z zakresu badań lekarskich strażaka**

**ratownika i kandydata na strażaka ratownika ochotniczej straży pożarnej oraz kierowców pojazdów pożarniczych z terenu Gminy Nowiny na rok 2023/2024”.**

15. Potwierdzam zapoznanie się z powyższą informacją i zrozumienie przysługujących mi praw.

.....

podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta

..... , dnia: .....

.....

podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta

..... , dnia: .....