*Załącznik nr 2*

 *do zapytania ofertowego EK.271.2.2024*

(pieczęć firmowa wykonawcy)

 **Urząd Gminy Łużna**

 **Łużna 634**

 **38-322 Łużna**

**FORMULARZ OFERTY**

1. Dane Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy: …………………………………………………………………………....

Siedziba: …………………………………………………………………………………...........

REGON: ………………………………………………………………………………………...

Telefon: …………………………………………………………………………………………

1. Cena oferty

Odpowiadając na zapytanie ofertowe, którego przedmiotem jest świadczenie usług medycznych w zakresie medycyny pracy dla Urzędu Gminy Łużna w roku 2025 oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami określonymi w opisie przedmiotu
za wynagrodzenie brutto zgodnie z poniższym zestawieniem:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj stanowiska / zakres badań** | **Wynagrodzenie brutto (w zł)** |
| 1.
 | **Stanowisko techniczne (bez szkodliwości i czynników narażenia):**- badanie ogólne,- badanie lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych z wydaniem orzeczenia o zdolności do pracy |    |
| 1.
 | **Stanowisko biurowe (praca przy komputerze):**- badanie ogólne,- badanie okulistyczne oraz ewentualne wydanie zaświadczenia o konieczności stosowania okularów korygujących wzrok dla pracowników obsługujących monitory ekranowe,- badanie lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych z wydaniem orzeczenia o zdolności do pracy |    |
| 3.  | **Stanowisko techniczne (praca na wysokości powyżej 3 m.):**- badanie ogólne,- badanie okulistyczne,- badanie laryngologiczne,- badanie neurologiczne,- badanie lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych z wydaniem orzeczenia o zdolności do pracy |    |
| 4.  | **Kierowca pojazdu służbowego kat. B:**- badanie ogólne- badanie okulistyczne,- badanie widzenia zmierzchowego,- badanie psychologiczne,- badanie lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych (i badań kierowców) z wydaniem orzeczenia o zdolności do pracy |  |
| 5.  | **Badanie kontrolne (po niezdolności do pracy spowodowanej chorobą powyżej 30 dni)** |  |

1. Warunki realizacji zamówienia:
* Deklaracja, że cena zawarta w formularzu ofertowym pozostanie niezmienna przez okres trwania umowy i zawiera wszystkie koszty i składniki związane z realizacją zapytania.
* Posiadanie odpowiednich uprawnień i kwalifikacji przez wykonawcę do wykonania usługi.

Oświadczam niniejszym, że spełniam warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia oraz akceptuję warunki realizacji zamówienia.

(data) (pieczęć i podpis wykonawcy)