

DA.KK.232.105.2023

FORMULARZ OFERTOWY

.....
pieczęć firmowa Świadczeniodawcy

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: **„Wykonanie profilaktycznych badań lekarskich: wstępnych, kontrolnych, okresowych, wysokościowych i psychologicznych oraz dla celów sanitarno-epidemiologicznych w 2024 roku”**.

.....
pełna nazwa firmy Świadczeniodawcy

posiadający/a siedzibę:

.....
ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość

województwo:

telefon/telefax:

e-mail:@.....

NIP:

REGON:

reprezentowany przez:

.....
imiona, nazwiska i stanowiska osób uprawnionych do reprezentowania
Świadczeniodawcy

1. Oferujemy przyjęcie do wykonania w/w przedmiot zamówienia w cenie ryczałtowej

ogółem **brutto/netto:**

.....

(słownie:)

Tabela 1: Dotyczy pracowników administracji i obsługi:

L.p.	Rodzaj badania	Ilość osób	Cena za 1 os. netto	Wartość ogółem netto
Profilaktyczne badania lekarskie				
1.	Wstępne (praca przy komputerze > 4 h)	8		
2.	Wstępne (praca przy komputerze < 4 h)	4		
2.	Kontrolne (praca przy komputerze > 4 h)	7		
	Kontrolne (praca przy komputerze < 4 h)	2		
3.	Okresowe (praca przy komputerze > 4 h)	20		
	Okresowe (praca przy komputerze < 4 h)	4		
4.	Wysokościowe	8		
5.	Psychologiczne	13		
RAZEM				
Badania dla celów sanitarno – epidemiologicznych				
1.	Sanitarno - epidemiologiczne	40		
RAZEM				

Tabela 2: Dotyczy nauczycieli akademickich:

Nauczyciel akademicki narażony jest na stały i długotrwały wysiłek głosowy.

L.p.	Rodzaj badania	Ilość osób	Cena za 1 os. netto	Wartość ogółem netto
Profilaktyczne badania lekarskie				
1.	Wstępne (praca przy komputerze > 4 h)	20		
	Wstępne (praca przy komputerze < 4 h)	5		
2.	Kontrolne (praca przy komputerze > 4 h)	8		
	Kontrolne (praca przy komputerze < 4 h)	5		
3.	Okresowe (praca przy komputerze > 4 h)	29		
	Okresowe (praca przy komputerze < 4 h)	40		
4.	Psychologiczne	15		
RAZEM				

Badania dla celów sanitarno – epidemiologicznych			
1.	Sanitarno - epidemiologiczne	60	
RAZEM			

Tabela 3: Dotyczy posiedzeń Komisji bhp:

L.p.	Rodzaj usługi	Cena za 1 godzinę netto	Cena rocznej usługi netto (4 kwartały x 2 h)
1.	<p>Udział w posiedzeniach Komisji bhp, celem dokonywania przeglądu warunków pracy, okresowej oceny stanu bhp w siedzibie Zamawiającego, opiniowanie podejmowanych przez Pracodawcę środków zapobiegających wypadkom przy pracy i chorobom zawodowym, formułowaniu wniosków dotyczących poprawy warunków pracy, współdziałanie z Pracodawcą w zakresie realizacji jego obowiązków dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy.</p>		

Razem (tabela nr 1, 2 i 3):	
------------------------------------	--

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wymaganiami Zamawiającego zawartymi w Zapytaniu ofertowym i akceptujemy je bez zastrzeżeń.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i akceptujemy go bez zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że posiadamy niezbędne uprawnienia do wykonania zamówienia.
5. Oświadczamy, że posiadamy uprawnienia do występowania w obrocie prawnym.
6. Oświadczamy, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponujemy osobami uprawnionymi i zdolnymi do wykonania zamówienia.
7. Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
8. Oświadczamy, że nie jesteśmy objęci postępowaniem upadłościowym lub likwidacyjnym i nie zalegamy z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne.
9. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie 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. poz. 835)
10. Potwierdzamy związanie niniejszą ofertą od dnia 01.01.2024 r. do dnia 31.12.2024 r.
11. Do Oferty dołączamy zaakceptowany wzór umowy.

data:

.....
Podpis (upoważnionego przedstawiciela Świadczeniodawcy)