

.....
Nazwa i adres firmy (Wykonawcy)

.....
(NIP, Regon)

OFERTA
WYKONANIA ZAMÓWIENIA PN.

„Świadczenie usług medycznych w zakresie wykonywania badań profilaktycznych: wstępnych, okresowych i kontrolnych oraz badań psychologicznych pracownikom Miejskiego Przedsiębiorstwa Komunikacyjnego Spółka z o.o. w Nowym Sączu w okresie od 01.02.2022 r. do 31.01.2024 r. ”

Nawiązując do Zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu pn. „Świadczenie usług medycznych w zakresie wykonywania badań profilaktycznych: wstępnych, okresowych i kontrolnych oraz badań psychologicznych pracownikom Miejskiego Przedsiębiorstwa Komunikacyjnego Spółka z o.o. w Nowym Sączu w okresie od 01.02.2022 r. do 31.01.2024 r.”

1. Oferuję wykonanie zamówienia, za cenę brutto:

a) PLN

/słownie złotych

W tym:

I. Wykaz badań i usług będących przedmiotem umowy:

Lp.	Wyszczególnienie	Cena jednostkowa netto	Przewidywana ilość badań w okresie 24 miesięcy	Stawka VAT (%)	Cena brutto (kolumna 3 x 4 powiększona o kwotę podatku wg stawki VAT 5)
1	2	3	4	5	6
1.	Badanie przez lekarza medycyny pracy (badania wstępne) łącznie z wydaniem orzeczenia		50		
2.	Badanie przez lekarza medycyny pracy (badania kontrolne) łącznie z wydaniem orzeczenia		30		
3.	Badanie przez lekarza medycyny pracy (badania okresowe) łącznie z wydaniem orzeczenia		70		
4.	Badanie lekarskie praca na wysokości pow. 3 m (komplet badań)		10		
5.	Badanie lekarskie operatorów		10		
6.	Badanie psychologiczne operatorów		10		
7.	Badanie lekarskie kierowców kat. C,D C+E, D+E		100		
8.	Badanie psychologiczne kierowców kat. C,D C+E, D+E		100		
9.	Badanie lekarskie kierowców kat. B		15		
10.	Badanie psychologiczne kierowców kat. B		15		

	Specjalistyczne badania lekarskie:	-	-	-	-
11.	Badanie okulistyczne		150		
	Badanie okulistyczne z doborem szkieł		50		
	Badanie laryngologiczne		40		
	Badanie neurologiczne		100		
	Badania diagnostyczne:	-	-	-	-
12.	Badanie audiometryczne		30		
	Badanie spirometryczne		30		
	EKG		110		
	RTG klatki piersiowej z opisem		20		
	Badania laboratoryjne:	-	-	-	-
13.	Morfologia krwi - podstawowa		150		
	OB		150		
	Badanie moczu - ogólne		150		
	Poziom cukru		110		
	Poziom cholesterolu wraz z frakcjami		110		
	Próby wątrobowe		20		
14.	Udział lekarza uprawnionego w komisji BHP		4		
15.	Wizytacja stanowisk pracy przez lekarza medycyny pracy		4		
	Łączna wartość brutto:				

2. Inne dodatkowe oferty w ramach badań profilaktycznych:

.....

3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz, że:

- a) zdobyłem wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty oraz podpisania umowy,
- b) gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią Zaproszenia, wyjaśnieniami jego treści oraz jej zmianami.

4. Oświadczam, że w cenę oferty zostały wliczone wszystkie koszty niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu umowy.

5. Oświadczam, że spełniamy wszystkie warunki udziału w niniejszym postępowaniu.

6. Zobowiązuję się do podpisania umowy jeśli moja oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.

7. Celem umożliwienia wymiany informacji udostępniam następujące dane:

a) nr tel.:

b) nr konta e-mail:

8. Oświadczam, że cała oferta składa się z stron, w tym z niniejszej oferty oraz :

- a) dokumentu potwierdzającego dopuszczenie Wykonawcy do obrotu prawnego w zakresie objętym zamówieniem – aktualny odpis właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.

9. Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty, które nie były wymagane przez Zamawiającego, a są naszym zdaniem istotne dla przebiegu postępowania:

(Handwritten signatures and initials)

- a)
- b)
- c)

Miejscowość i data:

.....
*Podpis osoby - osób upoważnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

