Urząd Miejski w Słupsku
pl. Zwycięstwa 3
76-200 Słupsk

Nr postępowania: ZP.271.1.7.2019

OFERTA

„Świadczenie usług w zakresie badań profilaktycznych oraz profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami Urzędu Miejskiego w Słupsku".

Nazwa wykonawcy: .....
Adres wykonawcy: .....
NIP .....REGON .....
reprezentowany przez: .....
e-mail: ....., telefon: .....
Adres do korespondencji (jeśli inny niż ww.) .....

W nawiązaniu do zaproszenia do składania ofert **oferuję** wykonanie niniejszego zamówienia w zakresie i na zasadach określonych w zaproszeniu:

- Za cenę brutto (z podatkiem Vat) w kwocie: ..... złotych/ słownie .....).

1. **Akceptuję** warunki płatności określone we wzorze umowy.
2. **Akceptuję** terminy realizacji przedmiotu umowy określone we wzorze umowy.
3. **Oświadczam**, iż zamówienie wykonam w terminie wymaganym przez zamawiającego (36 miesięcy).
4. **Oświadczam**, że zapoznałem się z treścią Zaproszenia i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
5. **Oświadczam**, że zadeklarowana wyżej cena brutto zawiera podatek VAT w stawce obowiązującej na dzień składania oferty oraz wszystkie koszty składające się na wykonanie niniejszego zamówienia z należytą starannością, zgodnie z postanowieniami zaproszenia do składania ofert.
6. **Oświadczam**, że uważam się za związanego złożoną ofertą przez okres 30 dni licząc od upływu terminu do składania ofert wraz z tym dniem.
7. **Oświadczam**, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu niniejszego zamówienia posiadają wymagane uprawnienia.
8. **Oświadczam**, że dysponuję lokalem/ lokalami na terenie miasta Słupska, gdzie będą przeprowadzane badania oraz pobierane materiały do badań. Dokładny adres: .....
   .....
9. **Oświadczam**, że zawarty w zaproszeniu do składania ofert wzór umowy został przeze mnie zaakceptowany i w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na ww. warunkach, w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego zgodnie z postanowieniami zaproszenia do składania ofert.
10. **Oświadczam**, że oferta **nie zawiera**/ **zawiera** informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji **i załączam do oferty uzasadnienie**, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach: .....

11. **Oświadczam**, że zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, o której mowa w art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, przywołanej w rozdziale XVI Zaproszenia do składania ofert.
12. **Oświadczam**, że zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, o której mowa w art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, przywołanej w rozdziale XVI Zaproszenia do składania ofert.
13. Integralną częścią oferty są załączniki:
    - .....
    - .....
    - .....
    - .....
    - .....
    - .....
14. Oferta została złożona na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

<u>Uwaga: Kryterium oceny ofert – ogółem cena brutto z pozycji nr: 1, 2, 3.</u>

Lp.	Nazwa badania	Cena jednostkowa netto (zł) za 1 badanie	Podatek VAT (zł)	Cena jednostkowa brutto (zł) za 1 badanie
1	2	3	4	5
1.	**Badania profilaktyczne z wydaniem zaświadczenia**			
2.	**Badania okulistyczne**			
3.	**RTG klatki piersiowej**			
4.	EKG			
5.	OB			
6.	Morfologia			
7.	Morfologia z rozmazem			
8.	Glukoza			
9.	ASPAT			
10.	ALTAT			
11.	Cholesterol			
12.	Mocz			
13.	Pobieranie materiału do badania			
14.	Badanie słuchu			
15.	Jonogram			
16.	Triglicerydy			
17.	HDL			
18.	Badania laryngologiczne			
19.	Badania neurologiczne			

20.	Badania lekarskie kierowców z wydaniem zaświadczenia - zgodnie z art. 75 Ustawy o kierujących pojazdami uprzywilejowanymi			
21.	Badanie poziomu cukru			
22.	PSA			
23.	Profil lipidowy			
24.	Badania psychologiczne			
25.	Dochodzenie epidemiologiczne w środowisku pracy związane z podejrzeniem choroby zawodowej			
26.	Udział lekarza w komisji			
27.	Badania dla osób kierujących pojazdem w ramach obowiązków służbowych - posiadających prawo jazdy kategorii B			
28.	Badania widzenia zmierzchowego i wrażliwości na olśnienie			
29.	Cukier (glukometrem)			
30.	Konsultacja psychologiczna			
Razem wartość netto (zł)			[redacted]	[redacted]
Podatek VAT (zł)				[redacted]
Razem wartość brutto (zł)				
Wartość brutto poz. nr: 1, 2, 3 (zł)				

Miejscowość…… dnia ……. r.

……

(Podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)