**Załącznik nr 2**

.................................................

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

#### OFERTA CENOWA

Ja/my niżej podpisany/podpisani ................................................................................................

(podać imię i nazwisko osoby/osób podpisujących ofertę)

działając w imieniu i na rzecz ......................................................................................................

.......................................................................................................................................................

(podać nazwę wykonawcy)

z siedzibą w: .................................................................................................................................

(podać adres wykonawcy)

Regon: ................................................................ , NIP: ............................................................ ,

Telefon: ............................................................... , fax: ............................................................. ,

e-mail:……………………………………………

w odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty cenowej na świadczenie usług z zakresu medycyny pracy dla pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Piekarach Śląskich oraz osób bezrobotnych   
i poszukujących pracy figurujących w ewidencji Powiatowego Urzędu Pracy w Piekarach Śląskich   
i oferujemy wykonanie zamówienia za kwotę brutto…………………………..……… (słownie:……………………………………00/100), w tym podatek VAT ….. %,tj…………….……………. (słownie…………………00/100), netto……………………….……….. (słownie:………………………………………00/100).

KALKULACJA CENY

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj badania** | **Cena jednostkowa netto w zł** | **Cena jednostkowa brutto w zł** | **Ilość** | **Wartość w zł (liczbowo i słownie)** |
| 1 | Wykonywanie profilaktycznych badań lekarskich wstępnych, okresowych i kontrolnych + wydanie orzeczenia |  |  | 35 |  |
| 2 | Wykonywanie badań specjalistycznych mających na celu stwierdzenie zdolności do pracy pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Piekarach Śląskich |  |  | 35 |  |
| 3 | Wykonywanie badań lekarskich mających na celu stwierdzenie zdolności osób bezrobotnych i poszukujących pracy do wykonywania pracy, uczestnictwa w szkoleniu lub przygotowaniu zawodowym dorosłych, odbywania stażu, wykonywania prac społecznie użytecznych wraz z wydaniem orzeczenia |  |  | 300 |  |
| 4 | Wykonywanie badań specjalistycznych (innych niż wskazane w punkcie 5-13) osób bezrobotnych i poszukujących pracy + wydanie orzeczenia, mającego na celu:  - wydanie opinii o przydatności do pracy i zawodu albo kierunku szkolenia,  - określenie predyspozycji do wykonywania zawodu, który osoby bezrobotne lub poszukujące pracy uzyskają w wyniku szkolenia |  |  | 50 |  |
| 5 | Badania dla celów sanitarnych wraz z wpisem do książeczki zdrowia |  |  | 25 |  |
| 6 | Badania kandydatów ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami (wszystkie kategorie) |  |  | 25 |  |
| 7 | Badania kandydatów ubiegających się o uprawnienia operatorów maszyn ciężkich |  |  | 15 |  |
| 8 | Badanie psychologiczne kandydatów na kierowców + wydanie orzeczenia |  |  | 25 |  |
| 9 | Badanie psychologiczne kandydatów na instruktorów i egzaminatorów nauki jazdy + wydanie orzeczenia |  |  | 2 |  |
| 10 | Badanie psychologiczne kandydatów na operatorów (np: wózków widłowych, koparek, ładowarek) + wydanie orzeczenia |  |  | 15 |  |
| 11 | Badania psychologiczne kandydatów do pozostałych zawodów określonych w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 28 maja 1996r. w sprawie rodzaju prac wymagających szczególnej sprawności psychofizycznej + wydanie orzeczenia |  |  | 2 |  |
| 12 | Badania wysokościowe do 3 m |  |  | 15 |  |
| 13 | Badania wysokościowe powyżej 3 m |  |  | 10 |  |
| **RAZEM** | | | | |  |

Oświadczam/oświadczamy, że:

* akceptuję/akceptujemy\* warunki zawarte w zaproszeniu do złożenia oferty cenowej wraz   
  z załącznikami i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem/uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty cenowej,
* załączony do zaproszenia wzór umowy został przez nas zaakceptowany bez zastrzeżeń   
  i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy zgodnej ze wzorem   
  w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego,
* usługi będące przedmiotem zamówienia będą realizowane we wszystkie dni robocze (od poniedziałku do piątku)
* badania wymienione w opisie przedmiotu zamówienia w tabeli lp. 1,2,3,4,6,7,12,13 będą wykonywane na terenie miasta Piekary Śląskie,
* łączny czas dojazdu (tzn. do miejsca przeprowadzenia badań i z powrotem do miejsca zamieszkania) na badania wymienione w opisie przedmiotu zamówienia w tabeli 5,8,9,10,11 nie przekroczy 3 godzin.

Osobą uprawnioną do kontaktu z zamawiającym jest ………………………………………….

**Pełnomocnik w przypadku składania ofert przez wykonawców wspólnie ubiegających się   
o udzielenie zamówienia:**

Nazwisko i imię ………………………………………………………………………………...

Telefon…………………………………………..Fax…………………………………………….

Zakres\*:

- do reprezentowania w postępowaniu,

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy.

Oświadczamy, że **\*zamierzamy/nie zamierzamy** powierzyć wykonanie zamówienia podwykonawcom. Zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie:

- całości zamówienia/części zamówienia\* (należy wskazać część zamówienia, która zostanie powierzona podwykonawcy oraz nazwę podwykonawcy)………………………………………………………………....

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Załącznikami do niniejszej oferty cenowej są:

1. ………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………….
4. ……………………………………………………………………………………….

…………………………………………....

/podpis i pieczątka imienna Wykonawcy lub osoby upoważnionej/

……………………………………………., dnia ………………………

/miejscowość/ /data/

\* **niepotrzebne skreślić**