

.....
(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..... (słownie00/100),

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			20	
2	Wykonywanie badań przez lekarza uprawnionego do badań kierujących pojazdami kat. B + wydanie orzeczenia (dotyczy pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Piekarach Śląskich)			6	
3	Badanie psychologiczne pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Piekarach Śląskich w zakresie okresowego kierowania pojazdem prywatnym kat. B w celach służbowych			2	
4	Wykonywanie badań specjalistycznych mających na celu stwierdzenie zdolności do pracy pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Piekarach Śląskich (tj. min. okulista,, laryngolog, neurolog)			22	
5	Wykonanie badania EKG z opisem			5	
6	Wykonanie lipidogramu			4	
7	Wykonywanie badań lekarskich mających na celu stwierdzenie zdolności osób bezrobotnych i poszukujących pracy do wykonywania pracy, uczestnictwa w formie pomocy lub wykluczenie przeciwwskazań do wykonywania pracy związanej z formą pomocy			22	
8	Wykonywanie badań specjalistycznych (innych niż wskazane w punkcie 9-20) osób bezrobotnych i poszukujących pracy.			20	
9	Wykonanie badania RTG z opisem			10	
10	Orzeczenie dla celów sanitarnych wraz z wpisem do książeczki zdrowia (bez badania kału)			15	
11	Badanie lekarskie plus wydanie orzeczenia lekarza Medycyny Pracy plus orzeczenie lekarskie do celów sanitarno – epidemiologicznych (wykonane w tym samym dniu)			15	
12	Badanie lekarskie plus wydanie orzeczenia			15	

	lekarza Medycyny Pracy plus orzeczenie lekarskie do celów sanitarno – epidemiologicznych z badaniem kału w kierunku pałeczek z grupy Salmonella i Shigella				
13	Badania kandydatów ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami (wszystkie kategorie)			25	
14	Badania kandydatów ubiegających się o uprawnienia operatorów maszyn ciężkich			15	
15	Badanie psychologiczne kandydatów na kierowców + wydanie orzeczenia			25	
16	Badanie psychologiczne kandydatów na instruktorów i egzaminatorów nauki jazdy + wydanie orzeczenia			2	
17	Badanie psychologiczne kandydatów na operatorów (np: wózków widłowych, koparek, ładowarek) + wydanie orzeczenia			15	
18	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	
19	Badania lekarskie i psychologiczne kandydatów na pracownika ochrony na podstawie Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2015 r. w sprawie badań lekarskich i psychologicznych osób ubiegających się o wpis lub posiadających wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej (Dz.U. 2015 poz. 2323)			3	
20	Badania wysokościowe			10	
RAZEM					

Oświadczam/oświadczamy, że:

- akceptuję/akceptujemy* warunki zawarte w zapytaniu ofertowym 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 powyższej tabeli - lp. 1,2,4,5,6,7,8,9,10,11,13,14,20 będą wykonywane na terenie miasta Piekary Śląskie, w celu ograniczenia wydatków jakie zamawiający musiałby ponieść na pokrycie kosztów przejazdu osób skierowanych na badania.
- łączny czas dojazdu (tzn. do miejsca przeprowadzenia badań i z powrotem do miejsca zamieszkania) na badania wymienione w opisie przedmiotu zamówienia w tabeli 3,12,15,16,17,18,19 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 pieczętka imienna Wykonawcy lub
osoby upoważnionej/

....., dnia

/miejsowość/

/data/

*** niepotrzebne skreślić**