

<b>Formularz ofertowy</b>
---------------------------

**Sąd Rejonowy w Tomaszowie Lubelskim**  
**ul. Lwowska 55**  
**22-600 Tomaszów Lubelski**

**OFERTA** w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego *na usługi w zakresie medycyny pracy dla Sądu Rejonowego w Tomaszowie Lubelskim w okresie od 01.01.2023 r. do 31.12.2024 r.*

**Wykonawca** .....

adres ul. ....

kod ..... miasto ..... kraj .....

nr telefonu ..... nr faksu.....

adres email (*do kontaktów z Zamawiającym*) .....@.....

NIP ....., REGON .....

1. **SKŁADAM OFERTE** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z Zaproszeniem.
2. **OŚWIADCZAM**, że zapoznałem/am się z Zaproszeniem i uznaję się związany/a określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **OFERUJE** wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę (*podać z dokładnością do 2 miejsc po przecinku*):

Cena przedmiotu zamówienia				
Lp.	Nazwa usługi	Cena netto za jedną usługę w zł	Podatek VAT w zł	Cena brutto za jedną usługę w zł (A+B)
	(A)	(B)	(C)	(D)
1.	Badania lekarskie <b>wstępne</b> jednej osoby wraz z wydaniem orzeczenia.			
2.	Badanie lekarskie <b>okresowe</b> jednej osoby wraz z wydaniem orzeczenia.			
3.	Badanie <b>okulistyczne przeprowadzone przez Okulistę</b> jednej osoby wraz z doбором szkieł w przypadku stwierdzenia przez lekarza konieczności stosowania szkieł korygujących do pracy przy monitorze ekranowym i wystawieniem recepty na wykonanie okularów.			
4.	Badanie <b>okulistyczne przeprowadzone przez Okulistę</b> jednej osoby (bez doboru szkieł i wystawienia recepty na wykonanie okularów) w przypadku pracy przy monitorze ekranowym.			
5.	Badanie <b>ostrości wzroku przez lekarza medycyny pracy</b> jednej osoby w przypadku pracy przy monitorze ekranowym.			
6.	Badania <b>laboratoryjne</b> jednej osoby: <ul style="list-style-type: none"> <li>• morfologia krwi,</li> <li>• mocznik - badanie ogólne,</li> <li>• cukier we krwi,</li> <li>• cholesterol całkowity,</li> <li>• cholesterol – frakcje (LDL, HDL, triglicerydy).</li> </ul>			
7.	Badanie <b>RTG</b> klatki piersiowej jednej osoby.			
8.	Badania <b>EKG</b> (jeżeli stanowisko pracy wymaga takiego badania) wraz z opisem dla jednej osoby.			
9.	Badanie lekarskie <b>kontrolne</b> jednej osoby wraz z wydaniem orzeczenia.			
10.	<b>Łącznie suma z kolumny D:</b>			

4. **OŚWIADCZAM**, że do wyliczenia wartości brutto zastosowano właściwą stawkę podatku od towarów i usług (VAT), w wysokości obowiązującej w dniu składania ofert.
5. **OŚWIADCZAM**, że w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej przedmiotem zamówienia i do systematycznego przedłużania ubezpieczenia przez okres realizacji przedmiotu zamówienia.
6. **OŚWIADCZAM**, że posiadam niezbędne kwalifikacje oraz uprawnienia pozwalające wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z wymogami przepisów polskiego prawa.
7. **OŚWIADCZAM**, że dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia (badania profilaktyczne przeprowadzane będą w gabinetach lekarskich na terenie miasta Tomaszowa Lubelskiego).
8. **OŚWIADCZAM**, że dysponuję co najmniej jedną osobą posiadającą dyplom lekarza z prawem wykonywania zawodu lekarza, pozwalające przeprowadzać badania lekarskie pracowników w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz wydawać orzeczenia lekarskie przewidziane w kodeksie pracy.  
Imię i nazwisko lekarza: .....
9. **OŚWIADCZAM**, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
10. **OŚWIADCZAM**, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiegokolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w moich dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformuję o nich Zamawiającego.
11. **OŚWIADCZAM**, że zapoznałem/am się ze wzorem umowy stanowiącym **Załącznik nr 2** do Zaprośzenia, i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z treścią niniejszej oferty, na warunkach określonych w Zaprośzeniu, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
12. **OŚWIADCZAM**, że jestem związany/a ofertą przez okres 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert.
13. **OŚWIADCZAM**, że zamówienie zrealizuję w terminie od **01 stycznia 2023 r. do 31 grudnia 2024 r.**

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym jest Pan/Pani .....  
tel. .... fax..... e-mail: .....  
Całość naszej oferty składamy na kolejno ponumerowanych kartach formularza ofertowego w liczbie ..... stron.  
Do formularza ofertowego załączamy: .....

Data ..... 2022 r.

.....  
podpis i pieczęć Wykonawcy  
(osoby uprawnionej)