# Załącznik nr 1 do Zaproszenia do złożenia oferty nr **IR.I.272.2.49.2023**

# 

(pieczęć Wykonawcy)

**e-mail Wykonawcy:…………………….**

**Zamawiający:**

Powiat Ostrowiecki

ul. Iłżecka 37, 27-400 Ostrowiec Św.

**Miejsce dostarczenia oferty:**

Kancelaria, ul. Iłżecka 37, 27-400 Ostrowiec Św.

**Formularz ofertowy**

**W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty w postępowaniu o wartości równej lub wyższej   
od 10 000,00 zł netto, ale mniejszej niż 60 000 ,00 zł netto pn:**

**„ Świadczenie usług medycznych obejmujących profilaktyczne badania lekarskie pracowników, kandydatów do pracy, stażystów”**

1. **cenA oferty:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Nazwa badania*** | ***Ilość badań*** | ***Cena brutto za 1 badanie*** | ***Wartość brutto (kolumny 2 x 3)*** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** |
| **Badanie lekarskie + orzeczenie w formie zaświadczenia** | **80** |  |  |
| **Konsultacje specjalistyczne: Okulista** | **80** |  |  |
| **Konsultacje specjalistyczne: Laryngolog** | **30** |  |  |
| **Konsultacje specjalistyczne: Neurolog** | **30** |  |  |
| **Badanie audiometryczne** | **30** |  |  |
| **Badanie EKG** | **30** |  |  |
| **RTG płuc** | **30** |  |  |
| **Morfologia** | **80** |  |  |
| **OB.** | **80** |  |  |
| **Analiza moczu** | **80** |  |  |
| **Transaminazy** | **30** |  |  |
| **Glukoza** | **30** |  |  |
| **Gospodarka lipidowa** | **30** |  |  |
| **Cholesterol** | **30** |  |  |
| **Badania psychotechniczne (kierowcy kat. B)** | **10** |  |  |
| **RAZEM:** | | |  |

**Uwaga! Powyższa tabela zawiera dane dla jednego roku. Zamówienie obejmuje 3 lata.**

**Uwaga! Przeciętne ilości badań w ciągu danego roku mogą ulec zmianie w zależności   
od aktualnych potrzeb. Powyższa tabela ujmuje orientacyjne ilości w celu porównania cen złożonych ofert.**

**Słownie cena oferty brutto ZA 1 rok** .................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| ………………… ……………………………………… | ………………………………………………… |
| Miejscowość i data | Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta |

1. **oświadczamy, że** zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia sukcesywnie   
    **od 01.01.2024r. do dnia 31.12.2026 r.**

**iii.** Oświadczam/y, że zaproponowana wartość brutto zawiera wszystkie wymagania, co do przedmiotu zamówienia określonego w rozeznaniu cenowym, zawiera wszystkie koszty, składki   
i inne narzuty jego dotyczące, które w ostatecznym wyniku ukształtowały cenę oferty.

**IV.** Oświadczam/y, że zadanie zostanie wykonane przy zachowaniu należytej staranności, zgodnie z przepisami obowiązującego prawa w zakresie dotyczącym przedmiotu zamówienia

1. Oświadczam/y, że posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia, zgodnie z pkt. III zaproszenie do rozeznania cenowego.
2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z informacją o ochronie danych osobowych osób załatwiających sprawy w Starostwie Powiatowym w Ostrowcu Świętokrzyskim <http://ostrowiecki.eu/ochrona-danych-osobowych/>.
3. Oświadczam/y, że nie zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania wskazane w art. 7 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

|  |  |
| --- | --- |
| ………………… ……………………………………… | ………………………………………………… |
| Miejscowość i data | Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta |