

## FORMULARZ OFERTY

**w postępowaniu o wartości zamówienia nie przekraczającej równowartości kwoty 30 000 euro na świadczenie usług z zakresu medycyny pracy dla pracowników KRUS OR w Olsztynie oraz podległych Oddziałowi placówek terenowych**

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy:

.....

NIP: ..... REGON: .....

Numer rachunku bankowego:.....

### 2. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację zamówienia:

Badania pracowników OR Olsztyn, PT Lidzbark Warmiński, PT Morąg, PT Mrągowo, PT Kętrzyn, PT Szczytno, PT Działdowo, PT Ostróda, PT Nidzica, PT Nowe Miasto Lubawskie, PT Iława, PT Ełk, PT Pisz, PT Olecko, PT Giżycko, PT Braniewo i PT Pasłęk:

Lp .	Wyszczególnienie usług	Ilość osób	Cena za 1 osobę	Wartość netto	Stawka Vat %	Wartość brutto
1.	Badania wstępne i okresowe dla pracowników umysłowych pracujących przy komputerze - podstawowe badanie laboratoryjne (cukier, OB, morfologia, badanie ogólne moczu), - konsultacja okulistyczna, - badanie przez lekarza medycyny pracy i wydanie zaświadczenia	270				
2.	Dodatkowo dla grupy pracowników wykonujących pracę na wysokości do 3m.	25				
3.	Dodatkowo dla grupy pracowników dorywczo prowadzących samochód służbowy kat. B - badanie kierowcy kat. B	85				
4.	Dodatkowo badanie dla osób powyżej 40 roku życia - test miazdżycowy	160				
5.	Badania kontrolne pracowników (po zwolnieniu lekarskim powyżej 30dni)	50				
<b>Łączna wartość za realizację przedmiotu zamówienia: ( suma wierszy 1+2+3+4+5)</b>						

Oferujemy realizację całości zamówienia za cenę:

kwota brutto: ..... PLN (słownie : .....

..... złotych),

w tym kwota netto : ..... PLN (słownie : .....

..... złotych),

podatek VAT w wysokości ..... %, tj. .... PLN (słownie : .....

..... złotych).

Realizacja zamówienia odbywać się będzie na terenie miasta .....

przy ul. ....

3. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami wskazanymi w zaproszeniu do składania ofert oraz wzorem umowy Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

4. Oświadczam, że podana w ofercie cena zawiera w sobie wszystkie elementy kosztów kalkulacyjnych i Zamawiający nie będzie ponosił żadnych innych opłat z tytułu realizacji przedmiotu zamówienia. Podana w ofercie cena nie ulegnie zmianie przez cały okres trwania umowy.

5. Oświadczam, iż uzyskałem od Zamawiającego wszystkie informacje niezbędne do realizacji zamówienia.

Miejscowość ....., dnia .....

.....  
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**Objaśnienia :**

- Pola zaznaczone liniami/kropkami należy uzupełnić danymi

- Osoba składająca wszelkie oświadczenia w niniejszym postępowaniu ponosi pełną odpowiedzialność za ich treść na zasadach określonych w art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny (Dz.U. z 2018r. poz. 1600).