**Załącznik nr 1 do ogłoszenia o zamówieniu**

**0800-OP.2300.2.58.2023**

**FORMULARZ OFERTY**

**na świadczenie usług medycznych w zakresie badań profilaktycznych (wstępnych, kontrolnych, okresowych) z zakresu medycyny pracy dla pracowników Oddziału Regionalnego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Lublinie oraz podległych Placówek Terenowych w podziale na 4 części**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres wykonawcy: | |
| / firma / | |
| ........................................................................................................................ | |
| / imię i nazwisko**1**/ | |
| ........................................................................................................................ | |
| Adres siedziby wykonawcy niebędącego osobą fizyczną / adres miejsca wykonywania działalności gospodarczej przez osobę fizyczną**1**: | |
| ulica ..................................................... | nr ..................................................... |
| kod ..................................................... | miejscowość...................................... |
| Adres zamieszkania**1**: | |
| ulica ..................................................... | nr ..................................................... |
| kod ..................................................... | miejscowość...................................... |
| adres e mail ………………………………………………………….................................................... | |
| PESEL**1**: | |
| ........................................................................................................................ | |
| tel.: ..................................................... | KRS/CEIDG ..................................................... |
| REGON:............................................. | NIP: ..................................................... |
| **1** - bezwzględnie wymagane dla osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą | |

1. Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu   
   za następującą cenę:
2. **dla części pierwszej**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **cena** | brutto | ………….……………………………………………………. złotych |
| (słownie złotych: ………………….……………..………………………..…………………….…) |
| VAT | stawka VAT ………………\*\* kwota VAT……………………… |
| (słownie złotych: ……………………………………………………………..…………………….…) |
| \*\* Wykonawca zobowiązany jest podać podstawę prawną zastosowania stawki podatku od towarów  i usług (VAT) innej niż stawka podstawowa lub zwolnienia z w/w podatku |
| netto | ………….……………………………………………………. złotych |
| (słownie złotych: …………………………………..………………………..…………………….…) |

\* - z dokładnością do 2 miejsc po przecinku

kalkulacja ceny przedmiotu zamówienia, składa się z następujących pozycji:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| rodzaj usługi medycznej | | cena jednostkowa netto [zł]\* | szacunkowa ilość badań dla | | wartość netto [zł]\* | VAT | | wartość brutto [zł]\* |
| ilość | osób | % | wartość\* |
| **1** | | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| część pierwsza | badania wstępne |  | **23** | osoby |  |  |  |  |
| badania okresowe |  | **109** | osób |  |  |  |  |
| badania kontrolne  (po zwolnieniu lekarskim) |  | **19** | osób |  |  |  |  |
| badania kontrolne  (okulistyczne) |  | **11** | osób |  |  |  |  |
| wstępne lub okresowe badania dla kierujących pojazdami służbowymi kat B |  | **33** | osoby |  |  |  |  |
| udział w posiedzeniu  Zakładowej Komisji BHP |  | **4** | godziny |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | |  |  | |  |

\* - z dokładnością do 2 miejsc po przecinku

\*\* - Wykonawca zobowiązany jest podać podstawę prawną zastosowania stawki podatku od towarów i usług (VAT) innej   
 niż stawka podstawowa lub zwolnienia z w/w podatku

\*\*\* - Zamawiający odrzuci oferty, w których Wykonawcy zaoferują ceny jednostkowe netto o wartości „0” (definicję ceny

zawiera ustawa z dnia 9 maja 2014r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. z 2023 r. poz. 168)

Podstawa prawna zastosowania stawki podatku od towarów i usług (VAT) innej niż stawka podstawowa lub zwolnienia z ww. podatku:\*\*

………………………………………………………………………………………………………………………

w poniżej wskazanej lokalizacji, w następujących godzinach:

|  |  |
| --- | --- |
| planowana lokalizacja realizacji przedmiotu zamówienia | |
| **1** | **2** |
| nazwa placówki |  |
| adres |  |
|  |
| w godzinach |  |

1. **dla części drugiej**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **cena** | brutto | ………….……………………………………………………. złotych |
| (słownie złotych: ………………….……………..………………………..…………………….…) |
| VAT | stawka VAT ………………\*\* kwota VAT……………………… |
| (słownie złotych: ……………………………………………………………..…………………….…) |
| \*\* Wykonawca zobowiązany jest podać podstawę prawną zastosowania stawki podatku od towarów  i usług (VAT) innej niż stawka podstawowa lub zwolnienia z w/w podatku |
| netto | ………….……………………………………………………. złotych |
| (słownie złotych: …………………………………..………………………..…………………….…) |

\* - z dokładnością do 2 miejsc po przecinku

kalkulacja ceny przedmiotu zamówienia, składa się z następujących pozycji:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| rodzaj usługi medycznej | | cena jednostkowa netto [zł]\* | szacunkowa ilość badań | | wartość netto [zł]\* | VAT | | wartość brutto [zł]\* |
| ilość | osób | % | wartość\* |
| **1** | | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| część druga | badania wstępne |  | **11** | osób |  |  |  |  |
| badania okresowe |  | **70** | osób |  |  |  |  |
| badania kontrolne (po zwolnieniu lekarskim) |  | **8** | osób |  |  |  |  |
| badania kontrolne (okulistyczne) |  | **4** | osób |  |  |  |  |
| wstępne lub okresowe  badania dla kierujących pojazdami służbowymi kat B |  | **15** | osób |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | |  |  | |  |

\* - z dokładnością do 2 miejsc po przecinku

\*\* - Wykonawca zobowiązany jest podać podstawę prawną zastosowania stawki podatku od towarów i usług (VAT) innej   
 niż stawka podstawowa lub zwolnienia z w/w podatku

\*\*\* - Zamawiający odrzuci oferty, w których Wykonawcy zaoferują ceny jednostkowe netto o wartości „0” (definicję ceny

zawiera ustawa z dnia 9 maja 2014r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. z 2023 r. poz. 168)

Podstawa prawna zastosowania stawki podatku od towarów i usług (VAT) innej niż stawka podstawowa lub zwolnienia z ww. podatku:\*\*

………………………………………………………………………………………………………………………

w poniżej wskazanej lokalizacji, w następujących godzinach:

|  |  |
| --- | --- |
| planowana lokalizacja realizacji przedmiotu zamówienia | |
| **1** | **2** |
| nazwa placówki |  |
| adres |  |
|  |
| w godzinach |  |

1. **dla części trzeciej**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **cena** | brutto | ………….……………………………………………………. złotych |
| (słownie złotych: ………………….……………..………………………..…………………….…) |
| VAT | stawka VAT ………………\*\* kwota VAT……………………… |
| (słownie złotych: ……………………………………………………………..…………………….…) |
| \*\* Wykonawca zobowiązany jest podać podstawę prawną zastosowania stawki podatku od towarów  i usług (VAT) innej niż stawka podstawowa lub zwolnienia z w/w podatku |
| netto | ………….……………………………………………………. złotych |
| (słownie złotych: …………………………………..………………………..…………………….…) |

\* - z dokładnością do 2 miejsc po przecinku

kalkulacja ceny przedmiotu zamówienia, składa się z następujących pozycji:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| rodzaj usługi medycznej | | cena jednostkowa netto [zł]\* | szacunkowa ilość badań | | wartość netto [zł]\* | VAT | | wartość brutto [zł]\* |
| ilość | osób | % | wartość\* |
| **1** | | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| część trzecia | badania wstępne |  | **7** | osób |  |  |  |  |
| badania okresowe |  | **23** | osób |  |  |  |  |
| badania kontrolne (po zwolnieniu lekarskim) |  | **5** | osób |  |  |  |  |
| badania kontrolne (okulistyczne) |  | **2** | osób |  |  |  |  |
| wstępne lub okresowe  badania dla kierujących pojazdami służbowymi kat B |  | **7** | osób |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | |  |  | |  |

\* - z dokładnością do 2 miejsc po przecinku

\*\* - Wykonawca zobowiązany jest podać podstawę prawną zastosowania stawki podatku od towarów i usług (VAT) innej   
 niż stawka podstawowa lub zwolnienia z w/w podatku

\*\*\* - Zamawiający odrzuci oferty, w których Wykonawcy zaoferują ceny jednostkowe netto o wartości „0” (definicję ceny

zawiera ustawa z dnia 9 maja 2014r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. z 2023 r. poz. 168)

Podstawa prawna zastosowania stawki podatku od towarów i usług (VAT) innej niż stawka podstawowa lub zwolnienia z ww. podatku:\*\*

………………………………………………………………………………………………………………………

w poniżej wskazanej lokalizacji, w następujących godzinach:

|  |  |
| --- | --- |
| planowana lokalizacja realizacji przedmiotu zamówienia | |
| **1** | **2** |
| nazwa placówki |  |
| adres |  |
|  |
| w godzinach |  |

1. **dla części czwartej**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **cena** | brutto | ………….……………………………………………………. złotych |
| (słownie złotych: ………………….……………..………………………..…………………….…) |
| VAT | stawka VAT ………………\*\* kwota VAT……………………… |
| (słownie złotych: ……………………………………………………………..…………………….…) |
| \*\* Wykonawca zobowiązany jest podać podstawę prawną zastosowania stawki podatku od towarów  i usług (VAT) innej niż stawka podstawowa lub zwolnienia z w/w podatku |
| netto | ………….……………………………………………………. złotych |
| (słownie złotych: …………………………………..………………………..…………………….…) |

\* - z dokładnością do 2 miejsc po przecinku

kalkulacja ceny przedmiotu zamówienia, składa się z następujących pozycji:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| rodzaj usługi medycznej | | cena jednostkowa netto [zł]\* | szacunkowa ilość badań | | wartość netto [zł]\* | VAT | | wartość brutto [zł]\* |
| ilość | osób | % | wartość\* |
| **1** | | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| część czwarta | badania wstępne |  | **9** | osób |  |  |  |  |
| badania okresowe |  | **48** | osób |  |  |  |  |
| badania kontrolne (po zwolnieniu lekarskim) |  | **8** | osób |  |  |  |  |
| badania kontrolne (okulistyczne) |  | **3** | osób |  |  |  |  |
| wstępne lub okresowe  badania dla kierujących pojazdami służbowymi kat B |  | **24** | osób |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | |  |  | |  |

\* - z dokładnością do 2 miejsc po przecinku

\*\* - Wykonawca zobowiązany jest podać podstawę prawną zastosowania stawki podatku od towarów i usług (VAT) innej   
 niż stawka podstawowa lub zwolnienia z w/w podatku

\*\*\* - Zamawiający odrzuci oferty, w których Wykonawcy zaoferują ceny jednostkowe netto o wartości „0” (definicję ceny

zawiera ustawa z dnia 9 maja 2014r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. z 2023 r. poz. 168)

Podstawa prawna zastosowania stawki podatku od towarów i usług (VAT) innej niż stawka podstawowa lub zwolnienia z ww. podatku:\*\*

………………………………………………………………………………………………………………………

w poniżej wskazanej lokalizacji, w następujących godzinach:

|  |  |
| --- | --- |
| planowana lokalizacja realizacji przedmiotu zamówienia | |
| **1** | **2** |
| nazwa placówki |  |
| adres |  |
|  |
| w godzinach |  |

1. Wykonawca oświadcza, że:
   1. posiada odpowiednią wiedzę, doświadczenie, uprawnienia i dysponuje stosowną bazą   
      do wykonania przedmiotu zamówienia oraz zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia przy zachowaniu należytej staranności;
   2. zaoferowana cena obejmuje wszystkie wymagania opisane w ogłoszeniu, ma charakter ryczałtowy i nie podlega rewaloryzacji lub negocjacji oraz zawiera w sobie wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia;
   3. oferuje realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz załącznikach do ogłoszenia;
   4. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
   5. zapoznał się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnosi   
      do nich żadnych zastrzeżeń;
   6. spełnia obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe pozyskałem/łam, bezpośrednio lub pośrednio;
   7. oświadcza, że jest związany ofertą do terminu wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie   
      z proponowanym terminem realizacji przedmiotu zamówienia;
   8. oferuje termin realizacji zamówienia zgodny z wymaganiami Zamawiającego tj.   
      **od 1 stycznia 2024 r. do 31 grudnia 20234 r.;**
   9. zdobył konieczne i niezbędne informacje niezbędne do właściwego przygotowania oferty;
   10. zapoznał się z istotnymi postanowieniami umowy zawartymi we wzorze i zobowiązuje się   
       w przypadku wyboru oferty do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
   11. nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1 -3 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
2. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:
3. parafowany i podpisany wzór umowy;
4. parafowane i podpisane zasady powierzenia przetwarzania danych;
5. parafowany szczegółowy opis przedmiotu zamówienia;
6. kopia aktualnego wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez właściwego wojewodę
7. ……………………………………..

…………….…….*,* dnia …………. …………………………………………

*(miejscowość)*  *(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania*

*oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*