Załącznik nr 2

**FORMULARZ OFERTY**

**na usługi wykonywania profilaktycznych badań lekarskich pracowników**

**dla KRUS OR w Zielonej Górze**

* + 1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy:

………….............................................................................................................................................................................................................................................................................

NIP: ………...................………..…….

REGON: …………….....................…

tel. / e-mail .............................................................................................................………

2. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia:

1. oferuję(my) wykonanie **całości przedmiotu zamówienia** za cenę\*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Przedmiot zamówienia (usługi)** | Cena jednostkowa brutto  (w PLN) | ILOŚĆ  przewidyw  anych  badań | Wartość  oferty brutto  (w PLN) |
| A | B | D | E | F = D x E |
| 1 | BADANIA WSTĘPNE  w skład badania wchodzą: badanie przez lekarza specjalistę – okulistę (bez doboru szkieł i wystawiania recept) ocena ostrości widzenia i wydanie orzeczenia przez lekarza medycyny pracy |  | **5** |  |
| 2 | BADANIA OKRESOWE  w skład badania wchodzą: badanie przez lekarza specjalistę – okulistę (bez doboru szkieł i wystawiania recept) ocena ostrości widzenia i wydanie orzeczenia przez lekarza medycyny pracy |  | **19** |  |
| 3 | BADANIA KONTROLNE  badanie i wydanie orzeczenia przez lekarza medycyny pracy |  | **4** |  |
| 4 | BADANIE KONTROLNE OKULISTYCZNE  w skład badania wchodzą: badanie przez lekarza specjalistę – okulistę (bez doboru szkieł i wystawiania recept) ocena ostrości widzenia i wydanie orzeczenia przez lekarza medycyny pracy;  (dodatkowe badanie poza terminem badania okresowego z powodu powstania lub pogorszenia wady wzroku zakończone wydaniem orzeczenia lekarskiego z zaznaczeniem pogorszenia wzroku). |  | **3** |  |
| 5 | BADANIE WSTĘPNE dla kierujących pojazdami **służbowymi kat. B**  minimalny zakres zg z obowiązującymi przepisami prawa |  | **3** |  |
| 6 | BADANIE OKRESOWE dla kierujących pojazdami **służbowymi kat. B**  minimalny zakres zg z obowiązującymi przepisami prawa |  | **3** |  |
| 7 | Morfologia |  | **6** |  |
| 8 | OB |  | **6** |  |
| 9 | Poziom cukru |  | **10** |  |
| 10 | LIPIDOGRAM |  | **5** |  |
| 11 | EKG |  | **10** |  |
| 12 | RTG klatki piersiowej |  | **5** |  |
| 13 | Badanie ogólne moczu |  | **5** |  |
| SUMA: | | | |  |

1. ~~przedmiot zamówienia~~ **~~jest objęty/nie jest objęty\*\*~~** ~~odwrotnym obciążeniem VAT.~~
2. Oferuję(my) termin realizacji zamówienia: **do 31 grudnia 2024 roku**, licząc od dnia podpisania umowy.
3. ~~Warunki gwarancji: ……………….…………………~~
4. ~~Forma zabezpieczenia należytego wykonania umowy …………….…~~
5. ~~Pozostałe dane do kryteriów oceny ofert: .................................~~
6. Oświadczam(my), iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
7. **Oświadczam(my), że część zamówienia ………………………………………..(określić część) powierzona zostanie/nie zostanie\*\* podwykonawcy/podwykonawcom\*\***
8. Oświadczam(my), że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu2).
9. Oświadczam(my), że nie zachodzą w stosunku do Wykonawcy przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
10. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:
11. **cennik pozostałych usług nie wymienionych w formularzu ofertowym;**
12. **parafowany wzór umowy**;
13. ........

Miejscowość , dnia roku.

*..........................................................................................*

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do*

*składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

***\* w sytuacji, gdy cena przedmiotu zamówienia jest wieloskładnikowa, należy podać także cenę poszczególnych pozycji.***

***\*\*niepotrzebne skreślić***

1) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

2) W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)