

FORMULARZ OFERTY

wykonywanie w roku 2024 badań profilaktycznych pracowników Oddziału Regionalnego KRUS w Częstochowie i podległych Placówek Terenowych KRUS.

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy:

.....

.....

NIP:

REGON:

Telefon:

e-mail:

2. Opis przedmiotu zamówienia:

1) Przedmiotem zamówienia jest opieka profilaktyczna nad pracownikami w postaci wykonania badań wstępnych, okresowych, kontrolnych, konsultacji okulistycznych w związku z pogorszeniem widzenia oraz badań związanych z prowadzeniem przez pracownika pojazdu służbowego, a także badań dla osób wykonujących pracę do 3 metrów i powyżej 3 metrów w okresie od 01.01.2024 r. do 31.12.2024 r.

2) Zamawiający podzielił zamówienie na 3 części:

Część 1 zamówienia:

- Oddział Regionalny KRUS w Częstochowie, ul. J. Korczaka 5,
- Placówka Terenowa KRUS w Lublińcu, ul. Św. Anny 28a,
- Placówka Terenowa KRUS w Koniecpolu, ul. Rynek 2,
- Placówka Terenowa KRUS w Kłobucku, ul. 11 Listopada 3a,
- Placówka Terenowa KRUS w Myszkowie, ul. Sikorskiego 55.

Część 2 zamówienia:

- Placówka Terenowa KRUS w Katowicach, Francuska 10a,
- Placówka Terenowa KRUS w Rybniku, ul. Klasztorna 3,
- Placówka Terenowa KRUS w Raciborzu, ul. Ludwika 4,
- Placówka Terenowa KRUS w Gliwicach, Prymasa Stefana Wyszyńskiego 11.

Część 3 zamówienia:

- Placówka Terenowa KRUS w Bielsku-Białej, ul. Listopadowa 56,
- Placówka Terenowa KRUS w Żywcu, ul. Batorego 16,
- Placówka Terenowa KRUS w Cieszynie, ul. Bobrecka 1.
- Placówka Terenowa KRUS w Pszczynie, Dworcowa 36.

3. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację przedmiotu zamówienia:

Część 1 zamówienia:

Lp.	Nazwa	Cena
1	Badanie lekarskie – lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia	
	a) badania wstępne,	
	b) badania okresowe,	
	c) badania kontrolne.	
2	Konsultacje lekarza specjalisty ze skierowaniem od lekarza medycyny pracy:	
	a) laryngolog,	
	b) neurolog,	
	c) okulista,	
3	Konsultacje okulistyczne pracowników kierowanych przez pracodawcę celem stwierdzenia zmiany stanu wzroku wraz z wydaniem zaświadczenia o potrzebie stosowania okularów korekcyjnych ze wskazaniem czy w porównaniu do poprzedniego badania nastąpiła zmiana stopnia korekcji.	
4	Badania dodatkowe wykonywane w razie konieczności na zlecenie lekarza:	
	a) EKG,	
	b) badanie audiometryczne.	
5	Badania laboratoryjne:	
	a) OB,	
	b) morfologia,	
	c) badanie ogólne moczu,	
	d) lipidogram (TCH, HDL, LDL, TG),	
	e) poziom cukru we krwi.	
6	Badanie widzenia zmierzchowego i wrażliwość na olśnienie (kat. B)	
7	Badania psychotechniczne wysokościowe i dla kierowców kat. B	

Część 2 zamówienia:

Lp.	Nazwa	Cena
1	Badanie lekarskie – lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia	
	a) badania wstępne,	
	b) badania okresowe,	
	c) badania kontrolne.	
2	Konsultacje lekarza specjalisty ze skierowaniem od lekarza medycyny pracy:	
	a) laryngolog,	
	b) neurolog,	
	c) okulista,	
3	Konsultacje okulistyczne pracowników kierowanych przez pracodawcę celem stwierdzenia zmiany stanu wzroku wraz z wydaniem zaświadczenia o potrzebie stosowania okularów korekcyjnych ze wskazaniem czy w porównaniu do poprzedniego badania nastąpiła zmiana stopnia korekcji.	
4	Badania dodatkowe wykonywane w razie konieczności na zlecenie lekarza:	
	a) EKG,	
	b) badanie audiometryczne.	
5	Badania laboratoryjne:	
	a) OB,	
	b) morfologia,	
	c) badanie ogólne moczu,	
	d) lipidogram (TCH, HDL, LDL, TG),	
	e) poziom cukru we krwi.	
6	Badanie widzenia zmierzchowego i wrażliwość na olśnienie (kat. B)	
7	Badania psychotechniczne wysokościowe i dla kierowców kat. B	

Część 3 zamówienia:

Lp.	Nazwa	Cena
1	Badanie lekarskie – lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia	
	a) badania wstępne,	
	b) badania okresowe,	
	c) badania kontrolne.	
2	Konsultacje lekarza specjalisty ze skierowaniem od lekarza medycyny pracy:	
	a) laryngolog,	
	b) neurolog,	
	c) okulista,	
3	Konsultacje okulistyczne pracowników kierowanych przez pracodawcę celem stwierdzenia zmiany stanu wzroku wraz z wydaniem zaświadczenia o potrzebie stosowania okularów korekcyjnych ze wskazaniem czy w porównaniu do poprzedniego badania nastąpiła zmiana stopnia korekcji.	
4	Badania dodatkowe wykonywane w razie konieczności na zlecenie lekarza:	
	a) EKG,	
	b) badanie audiometryczne.	
5	Badania laboratoryjne:	
	a) OB,	
	b) morfologia,	
	c) badanie ogólne moczu,	
	d) lipidogram (TCH, HDL, LDL, TG),	
	e) poziom cukru we krwi.	
6	Badanie widzenia zmierzchowego i wrażliwość na olśnienie (kat. B)	
7	Badania psychotechniczne wysokościowe i dla kierowców kat. B	

2. Oferujemy termin realizacji zamówienia:

Zamówienie będzie realizowane w terminie od 01.01.2024 r. do 31.12.2024 r.

3. Warunki płatności:

Na konto dostawcy przelewem w terminie 14 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.

4. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

5. Oświadczam, że wzór umowy został zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach.

6. Oświadczam, że posiadam odpowiednią wiedzę, doświadczenie, uprawnienia oraz zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia przy zachowaniu należytej staranności.

7. Oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

8. 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.

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

10. Załącznikami do niniejszego formularza oferty, stanowiącego integralną część oferty jest:

- a) podpisany, parafowany wzór umowy wraz z jej załącznikami – załącznik nr 1 do ogłoszenia o zamówieniu,
- b) wypełnione i podpisane oświadczenie – załącznik nr 2 do ogłoszenia o zamówieniu,
- c) podpisana klauzula RODO - załącznik nr 3 do ogłoszenia o zamówieniu,

11. Termin związania ofertą: 30 dni

.....
(Miejscowość, data)

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

