

FORMULARZ OFERTY

na świadczenie usług medycznych w zakresie badań profilaktycznych (wstępnych, kontrolnych, okresowych) z zakresu medycyny pracy na rzecz osób przyjmowanych do pracy i pracowników Oddziału Regionalnego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Koszalinie oraz podległych Placówek Terenowych w podziale na 2 części.

WYPEŁNIĆ JEŻELI DOTYCZY:

Dot. części pierwszej: na rzecz osób przyjmowanych do pracy i pracowników Oddziału Regionalnego w Koszalinie oraz Placówek Terenowych w: Drawsku Pomorskim, Kołobrzegu i Szczecinku;

1. Nazwa (Firma) Wykonawcy –

Adres siedziby Wykonawcy –

Adres do korespondencji –

Osoba do kontaktu –

Tel:

E-mail:

NIP – REGON –

Nr KRS –

2. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację przedmiotu zamówienia:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia części pierwszej za cenę netto: zł, a wraz z należnym podatkiem VAT za cenę brutto: zł (słownie.....zł brutto)*

Niniejsze wynagrodzenie obliczono zgodnie z zastosowanymi formułami określonymi w tabeli poniżej. Stanowiąc one będzie podstawę oceny złożonych ofert. Wskazane ilości badań – są wielkościami szacunkowymi.

Lp.	Grupa pracowników oraz rodzaj badania profilaktycznego	Badania /czynności realizowane przez Wykonawcę dla danej grupy pracowników w ramach badań profilaktycznych	Ilość pracowników w roku 2025 i 2026	Cena jednostkowa za komplet badań na stanowisku	Wartość badań na stanowisku (zł) kol. 4x5
1	2	3	4	5	6
1.	Badania wstępne i okresowe dla pracowników administracyjnych, którzy narażeni są na czynniki uciążliwe związane z obsługą monitorów ekranowych, nie	Badanie lekarskie profilaktyczne z wydaniem orzeczenia; badanie okulistyczne; badanie laboratoryjne obejmujące: morfologię, glukozę.	38		

	prowadzących samochodu służbowego				
2.	Badania wstępne i okresowe dla pracowników administracyjnych, którzy narażeni są na czynniki uciążliwe związane z obsługą monitorów ekranowych, prowadzących samochodów służbowy	Badanie lekarskie profilaktyczne z wydaniem orzeczenia; badanie okulistyczne; badanie laboratoryjne obejmujące: morfologię, glukozę; badanie dla osób kierujących pojazdami służbowymi (nyktometria).	33		
3.	Badania wstępne i okresowe dla kierowników, którzy narażeni są na czynniki uciążliwe związane z obsługą monitorów ekranowych, nie prowadzących samochodu służbowego	Badanie lekarskie profilaktyczne z wydaniem orzeczenia; badanie okulistyczne; badanie laboratoryjne obejmujące: morfologię, glukozę, lipidogram; EKG.	4		
4.	Badania wstępne i okresowe dla kierowników, którzy narażeni są na czynniki uciążliwe związane z obsługą monitorów ekranowych, prowadzących samochodów służbowy	Badanie lekarskie profilaktyczne z wydaniem orzeczenia; badanie okulistyczne; badanie laboratoryjne obejmujące: morfologię, glukozę, lipidogram; EKG, badanie dla osób kierujących pojazdami służbowymi (nyktometria).	13		
5.	Badania okresowe w związku z pogorszeniem wzroku – obsługa monitora ekranowego (badania celowane)	W tej pozycji Zamawiający uwzględnił przypadki, w których pracownik posiada ważne badania okresowe ale pracując przy monitorze ekranowym, w związku z pogorszeniem wzroku, zwrócił się do pracodawcy z wnioskiem o skierowanie na badania okulistyczne z powodu pogorszenia stanu wzroku. Zamawiający opierając się na praktyce współpracy z Wykonawcami badań lekarskich w takich sytuacjach przyjmuje, że pracownik poddany zostanie badaniu okulistycznemu oraz badaniu lekarza medycyny pracy z wydaniem orzeczenia. W tym przypadku wycenie podlega pełny zakres usługi.	20		
6.	Badania wstępne i okresowe dla robotnika gospodarczego, prowadzącego samochód służbowy oraz wykonującego czynności na wysokości powyżej 3 m	Badanie lekarskie profilaktyczne z wydaniem orzeczenia; badanie okulistyczne; badanie neurologiczne, badanie laryngologiczne, badanie laboratoryjne, obejmujące: morfologię, glukozę; badanie dla osób kierujących pojazdami służbowymi (nyktometria).	3		
7.	Badania kontrolne - pracownicy bez względu na stanowisko		20		
Razem			131		

Cennik poszczególnych badań

Lp.	Rodzaj badania	Cena za badanie	
1.	Badanie lekarskie profilaktyczne z wydaniem orzeczenia	..... zł brutto
2.	Badanie okulistyczne	..... zł brutto
3.	Badanie dla osób kierujących pojazdami służbowymi - nyktometria	..... zł brutto
4.	Badanie lekarskie profilaktyczne i wydanie orzeczenia w badaniu kontrolnym	..... zł brutto
5.	EKG	..... zł brutto
6.	Badanie neurologiczne	..... zł brutto
7.	Badanie laryngologiczne	..... zł brutto
8.	Badanie laboratoryjne	morfologia zł brutto
		glukoza zł brutto
		lipidogram zł brutto

3. Deklarujemy, że przedmiot zamówienia wykonywany będzie w **Koszalinie**:

.....

(należy podać nazwę i adres placówki medycznej w której będzie wykonywane badanie)

4. Rejestracja i badania lekarskie odbywać się będą od do
 w godzinach od..... do..... (należy podać dni oraz godziny w jakich będzie odbywać się rejestracja i badania lekarskie).

5. Realizacja zamówienia zostanie / nie zostanie** powierzona wykonaniu przez podwykonawcę / podwykonawców na terenie Koszalina:

Lp.	Nazwa i adres podwykonawcy oraz w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, Nr KRS	Zakres usług powierzonych podwykonawcy

6. Warunki gwarancji:
7. Forma zabezpieczenia należytego wykonania umowy
8. Pozostałe dane do kryteriów oceny ofert
9. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia, projektowanymi postanowieniami umowy, wymaganiami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
10. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 507).
11. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
12. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od upływu terminu składania ofert.
13. Zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do podpisania umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
14. Załącznikami do niniejszego formularza oferty, stanowiącymi integralną część oferty są:
- 1) oświadczenie osoby upoważnionej o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu;
 - 2) oświadczenie podwykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – jeżeli dotyczy;
 - 3) dokument (np. pełnomocnictwo) potwierdzający uprawnienie osoby podpisującej formularz oferty do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, w przypadku gdy oferty nie podpisują osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy, wymienione w dokumentach rejestrowych – jeżeli dotyczy;
 - 4)

Miejscowość, dnia20.... roku.

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

WYPEŁNIĆ JEŻELI DOTYCZY:

Dot. części drugiej: na rzecz osób przyjmowanych do pracy i pracowników Placówek Terenowych w: Chojnie, Choszczynie, Dębnie, Gryficach, Pырzycach, Stargardzie, Szczecinie i Wolinie;

1. Nazwa (Firma) Wykonawcy –

Adres siedziby Wykonawcy –

Adres do korespondencji –

Osoba do kontaktu –

Tel:

E-mail:

NIP – REGON –

Nr KRS –

2. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację przedmiotu zamówienia:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia **części drugiej** za cenę netto: zł, a wraz z należnym podatkiem VAT za cenę brutto: zł (słowniezł brutto)*

Niniejsze wynagrodzenie obliczono zgodnie z zastosowanymi formułami określonymi w tabeli poniżej. Stanowiąc one będzie podstawę oceny złożonych ofert. Wskazane ilości badań – są wielkościami szacunkowymi.

Lp.	Grupa pracowników oraz rodzaj badania profilaktycznego	Badania /czynności realizowane przez Wykonawcę dla danej grupy pracowników w ramach badań profilaktycznych	Ilość pracowników w roku 2025 i 2026	Cena jednostkowa za komplet badań na stanowisku	Wartość badań na stanowisku (zł) kol. 4x5
1	2	3	4	5	6
1.	Badania wstępne i okresowe dla pracowników administracyjnych, którzy narażeni są na czynniki uciążliwe związane z obsługą monitorów ekranowych, nie prowadzących samochodu służbowego	Badanie lekarskie profilaktyczne z wydaniem orzeczenia; badanie okulistyczne; badanie laboratoryjne obejmujące: morfologię, glukozę.	42		
2.	Badania wstępne i okresowe dla pracowników administracyjnych, którzy narażeni są na czynniki uciążliwe związane z obsługą monitorów ekranowych, prowadzących samochód służbowy	Badanie lekarskie profilaktyczne z wydaniem orzeczenia; badanie okulistyczne; badanie laboratoryjne obejmujące: morfologię, glukozę; badanie dla osób kierujących pojazdami służbowymi (nyktometria).	46		

3.	Badania wstępne i okresowe dla kierowników, którzy narażeni są na czynniki uciążliwe związane z obsługą monitorów ekranowych, nie prowadzących samochodu służbowego	Badanie lekarskie profilaktyczne z wydaniem orzeczenia; badanie okulistyczne; badanie laboratoryjne obejmujące: morfologię, glukozę, lipidogram; EKG.	4		
4.	Badania wstępne i okresowe dla kierowników, którzy narażeni są na czynniki uciążliwe związane z obsługą monitorów ekranowych, prowadzących samochód służbowy	Badanie lekarskie profilaktyczne z wydaniem orzeczenia; badanie okulistyczne; badanie laboratoryjne obejmujące: morfologię, glukozę, lipidogram; EKG, badanie dla osób kierujących pojazdami służbowymi (nyktometria).	14		
5.	Badania okresowe w związku z pogorszeniem wzroku – obsługa monitora ekranowego (badania celowane)	W tej pozycji Zamawiający uwzględnił przypadki, w których pracownik posiada ważne badania okresowe ale pracując przy monitorze ekranowym, w związku z pogorszeniem wzroku, zwrócił się do pracodawcy z wnioskiem o skierowanie na badania okulistyczne z powodu pogorszenia stanu wzroku. Zamawiający opierając się na praktyce współpracy z Wykonawcami badań lekarskich w takich sytuacjach przyjmuje, że pracownik poddany zostanie badaniu okulistycznemu oraz badaniu lekarza medycyny pracy z wydaniem orzeczenia. W tym przypadku wycenie podlega pełny zakres usługi.	20		
6.	Badania kontrolne - pracownicy bez względu na stanowisko		20		
Razem			146		

Cennik poszczególnych badań

Lp.	Rodzaj badania	Cena za badanie
1.	Badanie lekarskie profilaktyczne z wydaniem orzeczenia	..... zł brutto
2.	Badanie okulistyczne	..... zł brutto
3.	Badanie dla osób kierujących pojazdami służbowymi - nyktometria	..... zł brutto
4.	Badanie lekarskie profilaktyczne i wydanie orzeczenia w badaniu kontrolnym	..... zł brutto

5.	EKG		..... zł brutto
8.	Badanie laboratoryjne	morfologia	..... zł brutto
		glukoza	..... zł brutto
		lipidogram	..... zł brutto

3. Deklarujemy, że przedmiot zamówienia wykonywany będzie w **Szczecinie**:

.....

(należy podać nazwę i adres placówki medycznej w której będzie wykonywane badanie)

4. Rejestracja i badania lekarskie odbywać się będą od do
 w godzinach od..... do..... (należy podać dni oraz godziny w jakich będzie odbywać się rejestracja i badania lekarskie).

5. Realizacja zamówienia zostanie / nie zostanie** powierzona wykonaniu przez podwykonawcę / podwykonawców na terenie Szczecina:

Lp.	Nazwa i adres podwykonawcy oraz w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, Nr KRS	Zakres usług powierzonych podwykonawcy

6. ~~Warunki gwarancji:~~

7. ~~Forma zabezpieczenia należytego wykonania umowy~~

8. ~~Pozostałe dane do kryteriów oceny ofert~~

9. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia, projektowanymi postanowieniami umowy, wymaganiami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

10. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 507).

11. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

12. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od upływu terminu składania ofert.

13. Zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do podpisania umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
14. Załącznikami do niniejszego formularza oferty, stanowiącymi integralną część oferty są:
- 1) oświadczenie osoby upoważnionej o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu;
 - 2) oświadczenie podwykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – jeżeli dotyczy;
 - 3) dokument (np. pełnomocnictwo) potwierdzający uprawnienie osoby podpisującej formularz oferty do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, w przypadku gdy oferty nie podpisują osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy, wymienione w dokumentach rejestrowych – jeżeli dotyczy;
 - 4)

Miejscowość, dnia20.... 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.