



KASA ROLNICZEGO UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO  
ODDZIAŁ REGIONALNY W ZIELONEJ GÓRZE

ul. Gen. Józefa Bema 44  
65-170 Zielona Góra

T: +48 68 452 31 00  
F: +48 68 452 31 10

zielonagora@krus.gov.pl  
www.gov.pl/krus

Zielona Góra, dnia 08 GRU 2025

1600-OP.263.218.2025

**Do wszystkich zainteresowanych  
Wykonawców**

**Dotyczy:** postępowania uproszczonego o udzielenie zamówienia na **usługi wykonywania profilaktycznych badań lekarskich pracowników dla KRUS OR w Zielonej Górze,**

*[postępowanie o zamówienie publiczne, którego wartość nie przekracza kwoty 130.000,00 zł netto, do którego na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320, ze zm.) nie stosuje się przepisów tej ustawy]*

**UWAGA! ZMIANA OGŁOSZENIA z dnia 05.12.2025 roku**

Zamawiający zmienia **załącznik nr 2** do ogłoszenia – **FORMULARZ OFERTY (nowy w załączeniu).**

Jednocześnie Zamawiający informuje, iż powyższa zmiana treści ogłoszenia stanowi jego integralną część.

DYREKTOR  
OR KRUS w Zielonej Górze

*[Podpis]*  
mgr Andrzej Gombara

## 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 przewidywanych badań	Wartość oferty brutto (w PLN)
A	B	D	E	F = D x E
1	<b>BADANIA WSTĘPNE</b> w skład badania wchodzi: badanie przez lekarza specjalistę – okulistę (bez doboru szkieł i wystawiania recept) ocena ostrości widzenia i wydanie orzeczenia przez lekarza medycyny pracy		5	
2	<b>BADANIA OKRESOWE</b> w skład badania wchodzi: badanie przez lekarza specjalistę – okulistę (bez doboru szkieł i wystawiania recept) ocena ostrości widzenia i wydanie orzeczenia przez lekarza medycyny pracy		35	
3	<b>BADANIA KONTROLNE</b> badanie i wydanie orzeczenia przez lekarza medycyny pracy		4	
4	<b>BADANIE KONTROLNE OKULISTYCZNE</b> w skład badania wchodzi: 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 <u>zaznaczeniem pogorszenia wzroku</u> ).		5	
5	<b>BADANIE WSTĘPNE dla kierujących dorywczo pojazdami służbowymi kat. B</b> minimalny zakres zg z obowiązującymi przepisami prawa		3	

6	<b>BADANIE OKRESOWE dla kierujących dorywczo pojazdami służbowymi kat. B</b> minimalny zakres zg z obowiązującymi przepisami prawa		4	
7	<b>Morfologia</b>		10	
8	<b>OB</b>		5	
9	<b>Poziom cukru</b>		10	
10	<b>LIPIDOGRAM</b>		4	
11	<b>EKG</b>		3	
12	<b>RTG klatki piersiowej</b>		3	
13	<b>Badanie ogólne moczu</b>		8	
			<b>SUMA:</b>	

2) ~~przedmiot zamówienia jest objęty/nie jest objęty\*\* odwrotnym obciążeniem VAT.~~

3. Oferuję(my) termin realizacji zamówienia: **do 31 grudnia 2026 roku**, licząc od dnia podpisania umowy.

4. ~~Warunki gwarancji:.....~~

5. ~~Forma zabezpieczenia należytego wykonania umowy .....~~

6. ~~Pozostałe dane do kryteriów oceny ofert: .....~~

7. Oświadczam(my), iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

8. Oświadczam(my), iż akceptujemy wzór umowy przedstawiony przez Zamawiającego.

9. **Oświadczam(my), że część zamówienia .....(określić część) powierzona zostanie/nie zostanie\*\* podwykonawcy/podwykonawcom\*\***

10. Oświadczam(my), że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu<sup>2)</sup>.

11. 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.

12. Oświadczam(my), iż akceptuję wzór umowy przedstawiony przez Zamawiającego.

13. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

**1) cennik pozostałych usług nie wymienionych w formularzu ofertowym;**

2) .....

Miejscowość....., dnia ..... roku.

.....  
(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)