

## FORMULARZ OFERTOWY

**Sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami zatrudnionymi w  
Miejskim Przedsiębiorstwie Wodociągów i Kanalizacji w Poddębicach Sp. z o.o.**

**I. Nazwa i adres Zamawiającego:**

**Miejskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji w Poddębicach Sp. z o.o.**

**99-200 Poddębice, ul. Parzęczewska 29/35**

**II. Prognozowany przedmiot zamówienia obejmuje:**

<b>L.P</b>	<b>Przedmiot Zamówienia</b>	<b>Prognozowana ilość poszczególnych usług</b>	<b>Jednostkowa cena netto/brutto* [zł]</b>	<b>Wartość netto/brutto* prognozowanej ilości poszczególnych usług [zł]</b>
1.	2.	3.	4.	5.
1.	Orzeczenie wydane przez lekarza medycyny pracy	40		
2.	Badanie wstępne, okresowe, kontrolne	40		
3.	Cholesterol całkowity (badanie laboratoryjne)	15		
4.	Cholesterol HDL-LDT TG (badanie laboratoryjne)	15		
5.	Glukoza (badanie laboratoryjne)	20		
6.	Morfologia (badanie laboratoryjne)	20		
7.	Badanie ogólne moczu (badanie laboratoryjne)	20		
8.	Laryngologiczna konsultacja lekarska	20		
9.	Neurologiczna konsultacja lekarska	20		
10.	Okulistyczna konsultacja lekarska	20		
11.	Badanie sanitarno-epidemiologiczne Orzeczenie	3		
12.	RTG klatki piersiowej	15		

13.	Konsultacja pulmonologiczna	10		
14.	Specjalistyczne badania psychologiczne ( <i>psychotesty</i> )	12		
15.	Audiogram	12		
<b>Prognozowana wartość netto/brutto* usług projektowych w okresie obowiązywania umowy</b>				

\*niewłaściwe skreślić

**Termin wykonania poszczególnych przedmiotów zamówienia wynosi 30 dni od dnia złożenia zlecenia.**

**III. Cena oferty:**

1. **Cena oferty jest kwotą netto/brutto\* wynikającą z sumy pozycji kolumny 5 tabeli (bez względu na sposób jej obliczenia należy wypełnić wszystkie pozycje w kolumnie 4 i 5 tabeli).** Cena oferty obejmuje całość usług zawierającą wszystkie koszty wykonania pełnego zakresu przedmiotu zamówienia.

Cena oferty przez cały okres realizacji zamówienia nie będzie podlegała zmianom chyba, że potrzeba zmiany wynikała będzie ze zmiany przepisów dot. wysokości stawki podatku VAT.

**Podstawą oceny ofert wg przyjętego kryterium ceny.**

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

**Cenę netto:** .....zł,-

**słownie:**.....

**plus podatek VAT .....% tj. kwota .....zł,-**

**Cena brutto :** .....zł,-

**słownie:**.....

2. Cena musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia. Cena musi być określona do dwóch miejsc po przecinku.

3. Cena oferty musi być wyrażona w PLN. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym i Wykonawcą będą prowadzone wyłącznie w PLN.

4. Ceny określone przez wykonawcę nie będą zmieniane w toku realizacji zamówienia chyba, że potrzeba zmiany wynikała będzie ze zmiany przepisów dot. wysokości stawki podatku VAT.

**IV.** Oświadczam, że zapoznałem/am z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

**V.** Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane przepisami prawa uprawnienia niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia.

**VI.** Oferta winna być opisana w sposób następujący: **„Sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami zatrudnionymi w Miejskim Przedsiębiorstwie Wodociągów i Kanalizacji w Poddębicach Sp. z o.o.”**

**VII. Nazwa i adres Wykonawcy:**

.....  
.....  
.....

NIP.....REGON.....

.....  
Podpis osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentacji Wykonawcy