

**FORMULARZ CENOWY OFERTY
dla Domu Pomocy Społecznej w Kochłowach
Kochłowy 1
63-500 Ostrzeszów**

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego **ŚWIADCZENIE USŁUG Z ZAKRESU MEDYCyny PRACY DLA PRACOWNIKÓW DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ W KOCHŁOWACH W RAMACH BADAŃ WSTĘPNYCH, OKRESOWYCH I KONTROLNYCH** składamy niniejszą ofertę.

Rodzaj świadczenia	Cena świadczenia	Szacunkowa ilość pracowników skierowanych na badania	Wartość
Badania lekarskie - wstępne		4	
Badanie lekarskie – okresowe		30	
Badanie lekarskie - kontrolne		5	
Badanie lekarskie okresowe, wstępne, kontrolne dla kierowców		1	
Badanie lekarskie specjalistyczne:			
▪ Laryngolog		1	
▪ Neurolog		1	
▪ Okulista		1	

▪ Badanie oceniające widzenie zmierzchowe i zjawisko olśnienia (dot. kierowców)		1	
Konsultacje specjalistyczne			
▪ Badanie audiometryczne		1	
▪ Badanie spirometryczne		1	
Badanie laboratoryjne (OB, morfologia, mocznik, cukier)		40	
Rtg klatki piersiowej z opisem (duże zdjęcie z opisem)		35	
EKG		1	
Wydanie zaświadczenia (z duplikatem)		40	
Wydanie zaświadczenia dla celów sanitarno-epidemiologicznych		40	
Razem			

Uwagi dotyczące druku „Formularz cenowy oferty”

1. Wszystkie wartości określone w „Formularzu cenowym oferty” oraz ostateczna cena oferty winny być liczone do dwóch miejsc po przecinku.

Zamawiający przypomina, że obowiązujące matematyczne zasady zaokrąglania są następujące:

a/ w sytuacji, kiedy na trzecim miejscu po przecinku jest cyfra „5” lub wyższa, wówczas wartość ulega zaokrągleniu „w górę”, tzn., że np. wartość 0,145 musi zostać zaokrąglona do 0,15

b/ w sytuacji, kiedy na trzecim miejscu po przecinku jest cyfra „4” lub niższa, wówczas wartość ulega zaokrągleniu „w dół”, tzn., że np. wartość 0,144 musi zostać zaokrąglona do 0,14

Oświadczenie Wykonawcy:

1. Zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń.
2. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
3. Zawarty w zapytaniu ofertowym projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie: od 01.01.2022r. do 31.12.2022r.

Podwykonawcy:

Oświadczam/y/, że zamówienie **zamierzam/y/ / nie zamierzam/y/** realizować przy pomocy podwykonawców **/zaznaczyć właściwe/.**

Podać dane podwykonawcy:

.....
.....

Podwykonawcy będą realizować część zamówienia /podać jaką/:

.....
.....

.....
miejsowość, data

.....
*Podpis i pieczęć Wykonawcy
lub osoby upoważnionej
do podpisania oferty*