

FORMULARZ OFERTOWY

w sprawie postępowania pn.

„Świadczenie usług medycznych w zakresie wykonywania badań laboratoryjnych i diagnostycznych oraz konsultacji lekarskich dla kandydatów do służby w Służbie Więziennej w Zakładzie Karnym w Płocku”

Nr sprawy: DKw.2233.42.2023.MM

| | |
|--|--|
| Nazwa wykonawcy | |
| Siedziba wykonawcy: ulica, nr domu, nr lokalu | |
| Kod, miejscowość | |
| Województwo, powiat | |
| Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż siedziba wykonawcy) | |
| Numer REGON | |
| Numer NIP | |
| Numer KRS (jeżeli dotyczy) | |
| Numer telefonu | |
| Adres e-mail | |

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie zapytania ofertowego, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Zapytaniu ofertowym oraz w niniejszym formularzu ofertowym, zawierające wszystkie koszty, które wykonawca musi ponieść do realizacji zamówienia, uwzględniając wszystkie zapisy, ilości i wymagania, które są określone przez zamawiającego, **w kwocie:**

| CZĘŚĆ I Konsultacje Lekarskie | Szacowana Ilość osób planowana do przebadania | Cena jednostkow a za badanie netto | Wartość netto | Stawka podatku VAT | Wartość brutto |
|----------------------------------|--|--|------------------|--------------------------|----------------|
| Konsultacja okulistyczna | 50 | | | | |
| Konsultacja laryngologiczna | 50 | | | | |

| | | | | | |
|----------------------------|----|--|--|--|--|
| Konsultacja neurologiczna | 50 | | | | |
| Konsultacja psychiatryczna | 50 | | | | |
| Konsultacja kardiologiczna | 50 | | | | |
| Konsultacja ortopedyczna | 50 | | | | |
| Konsultacja ginekologiczna | 20 | | | | |
| RAZEM | | | | | |

Słownie zł brutto (wpisać):

| CZĘŚĆ II Badania diagnostyczne | Szacowana Ilość osób planowana do przebadania | Cena jednostkow a za badanie netto | Wartość netto | Stawka podatku VAT | Wartość brutto |
|---|--|---|--------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Cytologia | 20 | | | | |
| RTG klatki piersiowej | 50 | | | | |
| RTG Kręgosłupa | 50 | | | | |
| EKG spoczynkowe | 50 | | | | |
| Spirometria | 50 | | | | |
| Audiometria | 50 | | | | |
| Pole widzenia | 50 | | | | |
| Próba wysiłkowa | 50 | | | | |
| Widzenie zmierzchowe | 50 | | | | |
| RAZEM | | | | | |

Słownie zł brutto (wpisać):

| CZĘŚĆ III Badania Laboratoryjne | Szacowana Ilość osób planowana do przebadania | Cena jednostkow a za badanie netto | Wartość netto | Stawka podatku VAT | Wartość brutto |
|--|--|---|--------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| Morfologia z rozmazem | 50 | | | | |

| | | | | | |
|--|----|--|--|--|--|
| Lipidogram | 50 | | | | |
| Aspat | 50 | | | | |
| Alat | 50 | | | | |
| Ggtp | 50 | | | | |
| Bilurbina | 50 | | | | |
| Mocz | 50 | | | | |
| Glukoza | 50 | | | | |
| Kreatynina | 50 | | | | |
| HIV | 50 | | | | |
| HCV | 50 | | | | |
| HBC | 50 | | | | |
| RAZEM | | | | | |
| Słownie zł brutto (wpisać): | | | | | |
| Opis sposobu obliczenia ceny: | | | | | |
| 1) wartość netto [zł] = ilość łączna x cena jednostkowa netto [zł]; | | | | | |
| 2) wartość brutto [zł] = wartość netto [zł] powiększona o stawkę VAT [%]; | | | | | |

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie **określonym w Zapytaniu ofertowym.**
2. **Oświadczam**, że uważam się za **związanego niniejszą ofertą** od dnia upływu terminu składania ofert **do dnia określonego w Zaproszeniu.**
3. **Oświadczam**, że zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego, w tym z wzorem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nich zawarte.
4. **Oświadczam**, że uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
5. **Oświadczam**, że w przypadku wyboru niniejszej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy o treści zgodnej z wzorem umowy, w miejscu, terminie i na zasadach wskazanych przez zamawiającego.
6. **Oświadczam/my**, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*
7. **Oświadczam/my**, że pod groźbą odpowiedzialności karnej i wykluczenia z postępowania o zamówienie publiczne za złożenie nieprawdziwych informacji, mających wpływ na wynik prowadzonego postępowania oświadczam, że załączone do oferty dokumenty są prawdziwe i opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia ofert.
8. **Oświadczam/my**, że **podlegam/nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie**

przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835). *

** niewłaściwe należy skreślić lub usunąć*

1 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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.UEL119z04.05.2016,str.1).

* 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).

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy)