|  |
| --- |
| *Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego – Formularz ofertowy* |
| **Nazwa i adres Wykonawcy:**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………e-mail do kontaktu: ………………………………… |   ………………..………., dn.……………………….. (miejscowość) data – dzień/m-c/rok |
| **Znak sprawy** | **EOP.334.6.23** |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |
|  **1 a)** Oferujemy następujące warunki realizacji usługi:

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ 1 –** **świadczenie usług medycznych w miejscowości Białystok** |
| **Badania profilaktyczne**Uwaga! Podana przez Wykonawcę cena w punkcie 2, 3 i 4 nie może być wyższa niż maksymalna wysokość opłaty za wykonanie określonego badania lekarskiego, wynikająca z ustawy z dnia 05 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami. W przypadku podania stawki niezgodnej z aktualnym stanem prawnym, oferta zostanie odrzucona. |
| **Lp.** | **Nazwa badania** | **ilość** | **cena jedn. brutto** |
|  1. | Badanie lekarskie przez lekarza uprawnionego do przeprowadzenia badań profilaktycznych wraz z wydaniem orzeczenia lekarskiego o przydatności do pracy na danym stanowisku | 1 |  |
| 2. | Badanie psychologiczne wraz z wydaniem orzeczenia psychologicznego o braku lub istnieniu przeciwskazań psychologicznych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym na podstawie art. 82 ust. 1 pkt 6 ustawy o kierujących pojazdami.  | 1 |  |
| 3. | Badanie lekarskie przez lekarza uprawnionego do przeprowadzania badań profilaktycznych osób prowadzących pojazdy służbowe, kierowców wraz z wydaniem orzeczenia lekarskiego- badania wstępne, okresowe i kontrolne  | 1 |  |
| 4. | Badanie lekarskie wraz z wydaniem orzeczenia lekarskiego o braku lub istnieniu przeciwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym na podstawie art. 75 ust. 1 pkt 6 ustawy o kierujących pojazdami | 1 |  |
| **Łączna cena ofertowa profilaktycznych badań brutto (Cof/bp)****………………………………………………** |
| **Pozostałe badania** |
| **Lp.** | **Nazwa badania** | **ilość** | **cena jedn. brutto** |
| 1. | Konsultacja okulistyczna | 1 |  |
| 2. | Konsultacja laryngologiczna | 1 |  |
| 3. | Konsultacja neurologiczna | 1 |  |
| 4. | Audiogram | 1 |  |
| 5. | Spirometria | 1 |  |
| 6. | EKG z opisem | 1 |  |
| 7. | RTG klatki piersiowej | 1 |  |
| 8. | Morfologia z rozmazem | 1 |  |
| 9. | Cholesterol całkowity | 1 |  |
| 10. | Cholesterol HDL | 1 |  |
| 11. | Cholesterol LDL | 1 |  |
| 12. | Trójglicerydy | 1 |  |
| 13. | Retikulocyty | 1 |  |
| 14. | Mocznik surowicy krwi | 1 |  |
| 15. | Kwas moczowy w surowicy krwi | 1 |  |
| 16. | Kreatynina w surowicy krwi | 1 |  |
| 17. | Antygeny HBS | 1 |  |
| 18. | Przeciwciała HCV | 1 |  |
| 19. | Przeciwciała HBS | 1 |  |
| 20. | Glukoza | 1 |  |
| 21. | Mocz badania ogólne | 1 |  |
| 22. | GOT | 1 |  |
| 23. | GPT | 1 |  |
| 24. | Bilirubina | 1 |  |
| 25. | Ocena widzenia zmierzchowego i wrażliwości na olśnienie (kierowcy)  | 1 |  |
| 26. | Ciemnia | 1 |  |
| 27. | Przegląd stanowisk pracy | 1 |  |
| 28. | Komisja BHP | 1 |  |
| 29. | Analiza stanu zdrowia pracownika | 1 |  |
| **Łączna cena ofertowa pozostałych badań brutto (Cof/pb)** **………..………..………………….****CZĘŚĆ 2 –** **świadczenie usług medycznych w miejscowości Bielsk Podlaski lub Hajnówka**

|  |
| --- |
| **Badania profilaktyczne**Uwaga! Podana przez Wykonawcę cena w punkcie 2, 3 i 4 nie może być wyższa niż maksymalna wysokość opłaty za wykonanie określonego badania lekarskiego, wynikająca z ustawy z dnia 05 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami. W przypadku podania stawki niezgodnej z aktualnym stanem prawnym, oferta zostanie odrzucona. |
| **Lp.** | **Nazwa badania** | **ilość** | **cena jedn. brutto** |
| 1. | Badanie lekarskie przez lekarza uprawnionego do przeprowadzenia badań profilaktycznych wraz z wydaniem orzeczenia lekarskiego o przydatności do pracy na danym stanowisku | 1 |  |
| 2. | Badanie psychologiczne wraz z wydaniem orzeczenia psychologicznego o braku lub istnieniu przeciwskazań psychologicznych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym na podstawie art. 82 ust. 1 pkt 6 ustawy o kierujących pojazdami.  | 1 |  |
| 3. | Badanie lekarskie przez lekarza uprawnionego do przeprowadzania badań profilaktycznych osób prowadzących pojazdy służbowe, kierowców wraz z wydaniem orzeczenia lekarskiego- badania wstępne, okresowe i kontrolne  | 1 |  |
| 4. | Badanie lekarskie wraz z wydaniem orzeczenia lekarskiego o braku lub istnieniu przeciwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym na podstawie art. 75 ust. 1 pkt 6 ustawy o kierujących pojazdami | 1 |  |
|  **Łączna cena ofertowa profilaktycznych badań brutto (Cof/bp)** **………….………………………….** |
|

|  |
| --- |
| **Pozostałe badania** |
| **Lp.** | **Nazwa badania ilość** | **ilość** | **cena jedn. brutto** |
| 1. | Konsultacja okulistyczna | 1 |  |
| 2. | Konsultacja laryngologiczna | 1 |  |
| 3. | Konsultacja neurologiczna | 1 |  |
| 4. | Audiogram | 1 |  |
| 5. | Spirometria | 1 |  |
| 6. | EKG z opisem | 1 |  |
| 7. | RTG klatki piersiowej | 1 |  |
| 8. | Morfologia z rozmazem | 1 |  |
| 9. | Cholesterol całkowity | 1 |  |
| 10. | Cholesterol HDL | 1 |  |
| 11. | Cholesterol LDL | 1 |  |
| 12. | Trójglicerydy | 1 |  |
| 13. | Retikulocyty | 1 |  |
| 14. | Mocznik surowicy krwi | 1 |  |
| 15. | Kwas moczowy w surowicy krwi | 1 |  |
| 16. | Kreatynina w surowicy krwi | 1 |  |
| 17. | Antygeny HBS | 1 |  |
| 18. | Przeciwciała HCV | 1 |  |
| 19. | Przeciwciała HBS | 1 |  |
| 20. | Glukoza | 1 |  |
| 21. | Mocz badania ogólne | 1 |  |
| 22. | GOT | 1 |  |
| 23. | GPT | 1 |  |
| 24. | Bilirubina | 1 |  |
| 25. | Ocena widzenia zmierzchowego i wrażliwości na olśnienie (kierowcy)  | 1 |  |
| 26. | Ciemnia | 1 |  |
| 27. | Przegląd stanowisk pracy | 1 |  |
| 28. | Komisja BHP | 1 |  |
| 29. | Analiza stanu zdrowia pracownika | 1 |  |
|  **Łączna cena ofertowa pozostałych badań brutto (Cof/pb)** **……….………..………………….** |

*Zamawiający informuje, że ilości badań podane w formularzu ofertowym są ilościami służącymi jedynie do porównania złożonych ofert. Faktyczna ilość badań będzie wynikała z bieżących potrzeb Zamawiającego w trakcie realizacji umowy. Wartość umowy nie przekroczy 40 000 zł netto w części 1 i 20.000 zł netto w części 2. Decyzja o wykonaniu konkretnych badań należy każdorazowo do lekarza medycyny pracy.* |

 |

 |
| **1 b)** | **Cena ofertowa brutto (łączna wartość badań profilaktycznych i pozostałych badań)** **w tym należny podatek VAT:****CZĘŚĆ 1** **Podać adres miejsca wykonywania świadczenia:……………………………………………………** |
| *…………………………zł netto* | *…………………………………….………..….zł brutto* |
| **CZĘŚĆ 2****Podać adres miejsca wykonywania świadczenia:……………………………………………………** |
|  | *…………………………zł netto* | *…………………………………….………..….zł brutto* |
|  | **Ponadto oświadczamy, że:** |
| 1. *Posiadam wymagane uprawnienia do wykonania niniejszego zamówienia (jeżeli dotyczy).*
2. *W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją zamówienia, a w szczególności koszty transportu, rozładunku itp. (jeżeli dotyczy).*
3. ***Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia 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[[1]](#footnote-1) (Dz. U. poz. 835)***

*** POTWIERDZAM, nie zachodzą przesłanki wykluczenia;*** *** NIE POTWIERDZAM, zachodzą w stosunku do nas następujące przesłanki wykluczenia: …………………………………………………………………..…………….***  ***………………………………………………………………………………………………..*** *(zaznaczyć właściwą odpowiedź)* 1. *Akceptujemy termin i warunki realizacji usługi.*
2. *Akceptujemy warunki płatności zawarte w Zapytaniu ofertowym.*
3. *Nie wnosimy zastrzeżeń do wzoru umowy dołączonego do zapytania ofertowego.*
4. *Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert.*
5. *Posiadam uprawnienia wiedze i doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia*
6. *Wykonawca oświadcza, że* ***jest/nie jest****\* czynnym podatnikiem podatku VAT (\*niepotrzebne skreślić)*
7. *Jesteśmy świadomi, że postępowanie może być unieważnione w każdym momencie bez podania przyczyny.*
8. *Klauzula informacyjna:*

1) *Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady 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, RODO) informuję, że:**1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: SP ZOZ WSPR w Białymstoku, ul. Poleska 89, 15-874 Białystok;**2) Administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych, z którym można się kontaktować pod adresem e-mail: iod@wspr.bialystok.pl tel. 85 663 73 01;**3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu związanym z wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w procedurze zapytania ofertowego (art. 4 pkt 8 - ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych) - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO oraz w celu rozpatrzenia złożonej przez Państwa oferty i ewentualnego zawarcia umowy.* *4) W szczególnych sytuacjach możemy przekazać/powierzyć Państwa dane osobowe innym podmiotom. Podstawą przekazania/powierzenia danych są przepisy prawa lub właściwie skonstruowane, zapewniające bezpieczeństwo danym osobowym oraz umowy powierzenia przetwarzania.* *5) Jednocześnie odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o ustawę o dostępie do informacji publicznej z dnia 26 września 2001 r.;**6) Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w postępowaniu o udzielenie zamówienia, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa w zakresie archiwizacji dokumentów.**7) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwy udział w postępowaniu o udzielenia zamówienia poniżej 130 000,00 zł. Podanie danych osobowych jest warunkiem ważności oferty i ewentualnego zawarcia umowy.**8) Posiadają Państwo:* *a) na podstawie art. 15 RODO prawo żądania dostępu do danych osobowych Państwa dotyczących;* *b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Państwa danych osobowych;* *c) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;* *d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy RODO;* *9) Nie przysługuje Państwu:* *a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;* *b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;* *c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Państwa danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO;**10) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez administratora. Organem właściwym dla przedmiotowej skargi jest Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.**11) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji.**12) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania tzn. żadne decyzje wywołujące wobec osoby skutki prawne lub w podobny sposób na nią istotnie wpływające nie będą oparte wyłącznie na automatycznym przetwarzaniu danych osobowych i nie wiążą się z taką automatycznie podejmowaną decyzją.*....................................................... /podpis Wykonawcy/ |
| *Oświadczenie Oferenta w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO*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 przedłożenia oferty w niniejszym postępowaniu. …………………………………………………….. (data i podpis) |

1. Zgodnie z treścią 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, zwanej dalej „ustawą”, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

Zamawiający odrzuci ofertę złożoną przez wykonawcę, który podlega 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. [↑](#footnote-ref-1)