

FORMULARZ OFERTOWY

Do Zamawiającego: **Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji w Głogowie spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Łąkowa 52, 67-200 Głogów.**

Nawiązując do ogłoszenia opublikowanego na stronie internetowej Zamawiającego (pełna nazwa, adres, nr telefonu i faxu oraz adres poczty elektronicznej do kontaktu podczas niniejszego przetargu)

My niżej podpisani oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z otrzymaną Specyfikacją Warunków Zamówienia – nr sprawy: **PK/21-2/2025** na: "Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy na rzecz PWiK w Głogowie sp. z o.o."

	Opis przedmiotu zamówienia	Szacowana ilość badań/usług	Cena netto za 1 badanie/ usługę (w zł)	Wysokość stawki podatku VAT (w%)	Cena netto z kolumny 3 x ilość z kolumny 2 plus należny podatek VAT (w zł)
	1	2	3	4	5
BADANIA LEKARSKIE					
1.	Badanie profilaktyczne podstawowe charakterystyka: badanie specjalisty medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczeń (pobranie krwi, min. morfologia z rozmazem, badanie ogólne moczu, pomiar RR, inne zależnie od warunków pracy) Badanie stanowi pozycję wyjściową do każdego badania profilaktycznego: wstępnego, okresowego.	350			
2.	badanie okulistyczne:				
a	przeprowadzone przez lekarza medycyny pracy	220			
b	przeprowadzone przez specjalistę	40			
3.	badanie neurologiczne				
a	przeprowadzone przez lekarza medycyny pracy	140			
b	przeprowadzone przez specjalistę	40			
4.	badanie laryngologiczne				
a	przeprowadzone przez lekarza medycyny pracy	140			
b	przeprowadzone przez specjalistę	40			
5.	Badanie do celów sanitarno-epidemiologicznych (bez wymazów)	120			
6.	Badanie kontrolne	60			
7.	Badanie wrażliwości na ośnienie i widzenia zmierzchowego – osoby kierujące pojazdami w ramach obowiązków służbowych	140			
8	Badanie psychologiczne wraz z wydaniem orzeczenia dla operatorów ciężkiego sprzętu wraz z oceną wrażliwości na ośnienie i widzenia zmierzchowego	20			
9	Badanie psychologiczne wraz z wydaniem orzeczenia – osoby kierujące pojazdami w ramach obowiązków służbowych kierowców wraz z oceną wrażliwości na ośnienie i widzenia zmierzchowego	90			

10	Audiometria	45			
11	Spirometria	70			
12	RTG klatki piersiowej	30			
13	Oznaczenie poziomu cukru we krwi	170			
14	Próby wątrobowe (ALAT, bilirubina)	120			
15	Lipidogram	100			
16	EKG	100			
INNE USŁUGI					
17	Wydawanie zaświadczeń o potrzebie stosowania okularów korygujących wzrok jeżeli wynik badań okulistycznych przeprowadzonych w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej wykażą potrzebę ich stosowania podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego	100			
18	Konsultacja lub opinia lekarza profilaktyka udzielana telefonicznie lub pisemnie dla potrzeb Zamawiającego.	9			
19	Badanie wraz z wydaniem orzeczenia lekarskiego o którym mowa w Ustawie z dnia 5 stycznia 2011 roku o kierujących pojazdami	15			
20	Badanie wraz z wydaniem orzeczenia psychologicznego o którym mowa w Ustawie z dnia 5 stycznia 2011 roku o kierujących pojazdami	15			
21	Oплата miesięczna za gotowość do świadczenia usług z zakresu medycyny pracy.	36 miesięcy			
CENA* suma brutto		 słownie			

Cena* obejmuje: wartość przedmiotu zamówienia + podatek VAT.

UWAGA: cena musi być zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku, czyli z dokładnością do jednego grosza

Sposób obliczania ceny:

cena w FORMULARZU ofertowym (załącznik numer 1 do SWZ) obliczona została w następujący sposób: **cena netto z kolumny 3 pomnożona przez planowaną liczbę badań/usług z kolumny 2 plus należny podatek VAT. Suma cen (wszystkie pozycje) z kolumny 5 stanowi cenę oferty.**

Oświadczam, że:

1. jestem uprawniony do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymaganiami ustawowymi,
2. zapoznałem się ze SWZ, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałam/em niezbędne informacje do przygotowania oferty.
3. uważam się związaną/y z ofertą na czas wskazany w SWZ.
4. załączony do SWZ wzór umowy został przeze mnie zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązuje się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy.

....., dnia

.....
(podpis osoby uprawnionej)