

.....
pieczęć Oferenta

Nazwa Oferenta:

Siedziba Oferenta:

REGON NIP Oferenta:

Numer Ewidencyjny / Rejestrowy:.....

Oferujemy następująca lokalizację centrum medycznego/ przychodni w granicach administracyjnych miasta Sanoka:

.....
(nazwa adres)

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym:

imię i nazwisko: stanowisko:

nr telefonu adres mailowy

FORMULARZ OFERTOWY

Składam niniejszą ofertę w postępowaniu pn. „Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy nad pracownikami poprzez wykonywanie badań lekarskich wstępnych, kontrolnych i okresowych wraz z wydaniem zaświadczeń o zdolności do wykonywania pracy, kierowania pojazdem uprzywilejowanym oraz orzeczeń do celów sanitarno-epidemiologicznych”, zobowiązując się wykonać i świadczyć usługi zgodnie z zapytaniem ofertowym za **całkowite wynagrodzenie**zł, (słownie:.....zł)¹, **w tym VAT, obejmujące wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.**

Wynagrodzenie ustalone według niżej wymienionych cen jednostkowych:

Lp.	Wyszczególnienie	Cena jednostkowa netto ¹	Stawka VAT (%)	Przewidywana ilość badań	Wartość brutto ¹ (kol.3*kol 5)
1	2	3	4	5	6
	PAKIET BADAŃ PROFILAKTYCZNYCH				
1.	Badanie wstępne przez lekarza uprawnionego łącznie z wydaniem orzeczenia dla ratownik medyczny/pielęgniarz wraz z badaniami laboratoryjnymi i konsultacjami specjalistycznymi niezbędnymi do wydania orzeczenia			3	
2.	Badanie wstępne przez lekarza uprawnionego łącznie z wydaniem orzeczenia dla pracownik administracyjny wraz z badaniami laboratoryjnymi i konsultacjami specjalistycznymi niezbędnymi do wydania orzeczenia			2	
3.	Badanie okresowe przez lekarza uprawnionego łącznie z wydaniem orzeczenia dla ratownik medyczny/pielęgniarz/lekarz wraz z badaniami laboratoryjnymi i konsultacjami specjalistycznymi niezbędnymi do wydania			25	

¹ Proszę podać kwotę do dwóch miejsc po przecinku

	orzeczenia				
4.	Badanie okresowe przez lekarza uprawnionego łącznie z wydaniem orzeczenia dla pracownik administracyjny wraz z badaniami laboratoryjnymi i konsultacjami specjalistycznymi niezbędnymi do wydania orzeczenia			10	
5.	Badanie przez lekarza uprawnionego i wydanie zaświadczenia o celowości stosowania skróconej normy czasu pracy wraz z badaniami laboratoryjnymi i konsultacjami specjalistycznymi niezbędnymi do wydania orzeczenia			1	
6.	Badanie kontrolne przez lekarza uprawnionego łącznie z wydaniem orzeczenia wraz z badaniami laboratoryjnymi i konsultacjami specjalistycznymi niezbędnymi do wydania orzeczenia			15	
7.	Badanie wstępne kierowców – kierowanie samochodem dla celów służbowych, kierowanie samochodem uprzywilejowanym wraz z wydaniem orzeczenia wraz z badaniami laboratoryjnymi i konsultacjami specjalistycznymi niezbędnymi do wydania orzeczenia			3	
8.	Badanie okresowe kierowców – kierowanie samochodem dla celów służbowych, kierowanie samochodem uprzywilejowanym wraz z wydaniem orzeczenia wraz z badaniami laboratoryjnymi i konsultacjami specjalistycznymi niezbędnymi do wydania orzeczenia			25	
	BADANIA POZA W/W PAKIETAMI				
9.	Badanie przez lekarza uprawnionego łącznie z wydaniem orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych dla lekarza/ratownik medyczny/pielęgniark (w tym badaniami laboratoryjnymi, RTG, konsultacjami specjalistycznymi niezbędne do wydania orzeczenia)- pierwsze badanie			3	
10	Badanie przez lekarza uprawnionego łącznie z wydaniem orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych dla lekarza/ratownik medyczny/pielęgniark (w tym badaniami laboratoryjnymi, RTG, konsultacjami specjalistycznymi niezbędne do wydania orzeczenia) – kolejne badanie			50	
11.	RTG PŁUC (z wyłączeniem pkt 9 i 10)			10	

Oświadczam, że:

1. cena przedstawionej oferty uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia;
2. zapoznałem/am się z zapytaniem ofertowym wraz z załącznikami i nie wnoszę zastrzeżeń;
3. w przypadku uznania niniejszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do wykonania zamówienia na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym;
4. zamówienie będzie realizowane z zachowaniem terminu określonego w zapytaniu ofertowym;
5. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
6. wzór umowy stanowiący Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego akceptuję w całości i bez zastrzeżeń; zobowiązuję się – w przypadku wyboru naszej oferty – do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach w określonym przez Zamawiającego terminie;
7. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;

8. jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni;
9. nie mam powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym.
10. w przypadku, gdyby nasza oferta została uznana za najkorzystniejszą, podpiszemy umowę w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

.....
data

.....
podpis i pieczętka imienna Oferenta/upoważnionego przedstawiciela
Oferenta

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 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. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO” informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Bieszczadzkie Pogotowie Ratunkowe SPZOZ w Sanoku, ul. Jezierskiego 21, 38-500 Sanok.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym można skontaktować się poprzez e-mail: iod@bpr-spzoz.pl w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
3. Podane przez Panią/Pana dane osobowe będą przetwarzane :
 - a) w celu przeprowadzenia zapytania ofertowego aktualnie prowadzonego przez BPR SPZOZ w Sanoku na podstawie art. 6 ust. 1 lit b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych nr 2016/679 (Rozporządzenie 2016/679), a w zakresie w jakim podała(a) Pan/Pani także dane fakultatywne – podstawą prawną przetwarzania jest zgoda, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 2016/679
 - b) w celu ustalenia lub dochodzenia ewentualnych roszczeń lub obrony przed takimi roszczeniami przez BPR SPZOZ w Sanoku – podstawą prawną przetwarzania danych jest prawnie uzasadniony interes BPR SPZOZ w Sanoku, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. f Rozporządzenia 2016/679
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do momentu zakończenia aktualnego procesu zapytania ofertowego, a w zakresie w jakim przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody – do jej wycofania. Okres przetwarzania może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie niezbędne dla ustalenia lub dochodzenia ewentualnych roszczeń lub obrony przed takimi roszczeniami przez BPR SPZOZ w Sanoku. Po tym okresie dane będą przetwarzane jedynie w zakresie i przez czas wymagany przepisami prawa.
5. Przysługuje Pani /Panu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania dokonanego przed jej wycofaniem.
6. Przysługuje Pani /Panu prawo: dostępu do treści danych oraz żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych osobowych oraz prawo wniesienia sprzeciwu względem przetwarzania danych.
7. Przysługuje Pani/Panu także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia 2016/679.
8. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. Podanie danych osobowych jest wymagane przez BPR SPZOZ w Sanoku dla celów przeprowadzenia zapytania ofertowego. Konsekwencją niepodania tych danych jest brak możliwości rozpatrzenia Pani/Pana kandydatury w procesie zapytania ofertowego. W zakresie danych niewymaganych przez BPR SPZOZ w Sanoku podanie danych jest dobrowolne.

.....
data, podpis i pieczętka imienna Oferenta
/upoważnionego przedstawiciela Oferenta