

.....
(pieczęć adresowa wykonawcy)

FORMULARZ OFERTY

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy na potrzeby Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Kaliszu, ul. Kościuszki 6, 62-800 Kalisz obejmujących świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz świadczenie usług medycznych z zakresu badań okulistycznych w ramach medycyny pracy, my jako firma:

..... nazwa firmy

..... adres firmy

..... telefon, fax

..... adres strony internetowej

..... adres e-mail

..... NIP

..... REGON

oferujemy spełnienie przedmiotu zamówienia za cenę brutto (cena za 1 osobę):

I	RODZAJ BADANIA Z ZAKRESU MEDYCYNY PRACY	CENA (w PLN za 1 os.)
1	badanie z zakresu medycyny pracy z wydaniem zaświadczenia o zdolności do pracy (wstępne, okresowe)	
2	badanie z zakresu medycyny pracy z wydaniem zaświadczenia o zdolności do pracy (kontrolne)	
3	badanie z zakresu medycyny pracy z wydaniem zaświadczenia dla celów sanitarno-epidemiologicznych	
4	badanie z zakresu medycyny pracy z wydaniem zaświadczeń o zdolności do pracy i dla celów sanitarno-epidemiologicznych w czasie jednej wizyty	
5	przegląd stanowisk pracy	
II.	BADANIE LEKARZY SPECJALISTÓW:	
1	okulisty	
2	neurologa	
3	laryngologa	
4	badanie EKG	
III.	BADANIA LABORATORYJNE:	
1	morfologia	
2	badanie OB	
3	badanie ogólne moczu	
4	glukoza	
5	cholesterol	
IV.	BADANIA KIEROWCÓW:	
1	badanie lekarza uprawnionego do badań kierowców kat. B (w tym w trybie odwoławczym oraz pojazd uprzywilejowany)	
2	badanie psychologiczne kierowcy (kat. B)	

TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA: do 31 grudnia 2026 roku.

STAN ZATRUDNIENIA na dzień 28 listopada 2025 roku: 88 pracowników (w tym 3 kierowców)

WARUNKI PŁATNOŚCI: Wyrażamy zgodę na otrzymanie należności w ciągu 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionych rachunków / faktur VAT na rachunek bankowy Wykonawcy

MIEJSCE WYKONYWANIA BADAŃ:

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

PONADTO OŚWIADCZAMY ŻE:

- a. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
- b. uważamy się za związanych ofertą przez 30 dni od dnia, w którym upływa termin składania ofert;
- c. otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty;
- d. osoby skierowane do realizacji zamówienia nie były nigdy karane za naruszenie prawa;
- e. w przypadku wyboru naszej oferty, osobami uprawnionymi do podpisywania umowy są:

.....
.....

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym, w toku toczącego się postępowania o udzielenie zamówienia publicznego jest:

Pani: Alina Łukacka
Stanowisko służbowe: Kierownik Sekcji Kadr i Szkoleń
tel.: 62 7677630
e-mail: kadry.psse.kalisz@sanepid.gov.pl

Ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.

Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty są:

-
-
-

Świadomi treści art. 297 Kodeksu karnego, oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i aktualny na dzień składania ofert.

....., dnia
miejscowość data

.....
imię, nazwisko i podpis osoby lub osób figurujących
w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań
w imieniu oferenta lub we właściwym umocowaniu