

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy	
Adres (siedziba) Wykonawcy	
REGON	
NIP	
Numer telefonu	
Adres e-mail	
Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktu z Zamawiającym	

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe dotyczące usługi polegającej na realizacji programu profilaktyki zdrowia (przeciwnowotworowej) dla pracowników Zamawiającego, obejmującego pobranie materiału biologicznego do badań laboratoryjnych, konsultacje medyczne wyników badań, edukację dotyczącą profilaktyki przeciwnowotworowej oraz ewaluację i przygotowanie raportu końcowego dla Zamawiającego, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia oraz zawarcie umowy z Zamawiającym, jeżeli oferta nasza zostanie uznana za najkorzystniejszą.

1. Oświadczamy, że cena naszej oferty wynosi:

Przedmiot Zamówienia	Wyszczególnienie zakresu usługi	Planowana maksymalna liczba pakietów badań /usług	Cena jednostkowa bez podatku VAT za wykonanie badania jednej osoby /1 usługi	Cena jednostkowa z podatkiem VAT za wykonanie badania jednej osoby /1 usługi
1	2	3	4	5
Profilaktyka nowotworów dla kobiet	- pobranie materiału biologicznego w siedzibie Zamawiającego lub systemie voucherowym, - wykonanie badań: Morfologia krwi (pełna) OB., CA 15-3, CA 125, CRP, CEA, CA 19-9, Cyfra 21-1,	110		

	Próby wątrobowe ALT, AST, ALP, BIL, GGTP, S 100, - udostępnienie wyników, - mailowa konsultacja medyczna (opis),			
Profilaktyka nowotworów dla mężczyzn	- pobranie materiału biologicznego w siedzibie Zamawiającego lub systemie voucherowym, - wykonanie badań: Morfologia krwi (pełna) OB., CRP, PSA całkowity, AFP, CEA, CA 19-9, Cyfra 21-1, Próby wątrobowe ALT, AST, ALP, BIL, GGTP, S100, - udostępnienie wyników, - mailowa konsultacja medyczna (opis),	37		
Webinar edukacyjny	Webinar edukacyjny z zakresu profilaktyki nowotworowej wraz z nagraniem i nieograniczonym dostępem dla maksymalnie 270 pracowników Zamawiającego, do dnia 30 kwietnia 2026 r.	1		
Kampania informacyjno-edukacyjna	Kompleksowa kampania edukacyjno-informacyjna, w tym materiały papierowe i elektroniczne	1		
Ewaluacja i raport końcowy	Ewaluacja programu profilaktyki zdrowia oraz opracowanie raportu końcowego	1		
Łączna cena bez podatku VAT (netto) suma iloczynów kol. 3 i kol. 4				
Łączna cena z podatkiem VAT (brutto) suma iloczynów kol. 3 i kol. 5 Stawka podatku VAT:....% (jeżeli dotyczy)				

2. Oświadczam(y), że w przypadku korzystania przez pracowników Zmawiającego z realizacji badań w systemie voucherowym zapewnimy możliwość wykonania badań w placówkach medycznych zlokalizowanych w miastach: Warszawa, Białystok, Bydgoszcz, Łódź, Olsztyn, Poznań, Siedlce oraz Toruń. Szczegółowy wykaz placówek medycznych wraz z adresami oraz godzinami dostępności badań zostanie przekazany Zmawiającemu przed rozpoczęciem realizacji zamówienia, zgodnie z harmonogramem, o którym mowa w pkt 4 Opisu przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam(y), że przedmiot zamówienia wykonam(y) zgodnie z postanowieniami zapytania ofertowego, opisu przedmiotu zamówienia, wzoru umowy oraz obowiązującymi przepisami prawa.
4. Oświadczam(y), że akceptuję/akceptujemy treść wzoru umowy, w tym warunki płatności oraz kary umowne.
5. Oświadczam(y), że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia oraz wszystkie koszty i składniki ceny jakie Zamawiający zobowiązany będzie ponieść w związku z realizacją przedmiotu zamówienia.
6. Oświadczam(y), że jestem/jesteśmy związani ofertą przez okres wskazany w zapytaniu ofertowym.
7. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy, w miejscu i terminie określonym przez Państwową Inspekcję Pracy Główny Inspektorat Pracy.
8. Oświadczam(y), że wypełniłem/am/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio zostały pozyskane w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

.....
miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela
Wykonawcy