Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 20/2026

Nazwa wykonawcy: .....

Adres wykonawcy: .....

.....

Numer oferty:

NIP .....

REGON .....

Telefon: ..... Faks: .....

E-mail: .....@.....

OFERTA

W związku z zapytaniem ofertowym nr **20/2026** dotyczącym postępowania na udzielenie zamówienia publicznego o wartości mniejszej niż 130 000 złotych na **„Świadczenie usług z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami RCB"** przedkładamy ofertę na poniższych warunkach:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie zgodnie z treścią zapytania ofertowego :

ZAKRES ZAMÓWIENIA	**LICZBA badanych pracowników**	**JEDNOSTKOWA CENA BRUTTO**	**CENA BTUTTO ŁĄCZNIE** (kolumna 2 x kolumna 3)
1	2	3	4
Badania dla pracowników administracyjno-biurowych na stanowiskach decyzyjnych	68		
Badania pracowników administracyjno-biurowych	60		
Badania psychotechniczne kierowcy lub osób kierujących pojazdami służbowymi	82		
		RAZEM	

Proponujemy wykonanie poniżej wyliczonych konsultacji i bań medycyny pracy zgodnie z cennikiem:

Konsultacje i badania medycyny pracy		**cena jednostkowa brutto**
Konsultacje specjalistyczne	Lekarz orzecznik medycyny pracy	
	Okulista	
	Laryngolog	
	Neurolog	
	Dermatolog	
	Ortopeda	
	Kardiolog	
	Psycholog	
	Psychiatra	
badania laboratoryjne	OB	
	Morfologia	
	Mocz	
	Glukoza	
	Cholesterol całkowity	
	Lipidogram	
	ALAT, ASPAT	
	Bilirubina	
	Kreatynina	
	Mocznik	
badania diagnostyczne	EKG z opisem	
	Pomiar ciśnienia tętniczego	
	RTG klatki piersiowej	
	spirometria	
	audiogram	
badania psychotechniczne dla pracowników na stanowiskach niebędących kierowcami zawodowymi, sporadycznie kierujących pojazdami służbowymi kat. B	psychotechnika kierowcy	
	konsultacja psychologiczna	

W przypadku gdy kwota netto jest równa kwocie brutto.

Oświadczamy, że przedmiot zamówienia (wykonawca) jest zwolniony z podatku VAT na podstawie

.....

2. Zobowiązujemy się wykonywać poniższe badania w czasie nie dłuższym niż:
   a) wstępne – 5 dni roboczych,
   b) okresowe – 5 dni roboczych,
   c) kontrolne – 1 dzień roboczy,

licząc od dnia zgłoszenia się pracownika z ważnym skierowaniem od Zamawiającego.

3. Przedmiot zamówienia zamierzamy zrealizować *bez udziału / z udziałem** podwykonawców

.....

W przypadku zatrudnienia podwykonawców, odpowiadamy za ich pracę jak za swoją własną.

4. Oświadczamy, że:

1) zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w Zapytaniu ofertowym (w tym z istotnymi postanowieniami umowy) oraz zdobyliśmy wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty i przyjmujemy warunki w nim określone;

2) akceptujemy warunki płatności zawarte w istotnych postanowieniach umowy;

3) zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia a wszelkie prace ujęte w ofercie zostały oszacowane w sposób kompleksowy i obejmują wszystkie koszty związane z prawidłową realizacja usługi;

4) wyrażamy zgodę na dokonanie przez Zamawiającego zamówienia według cen jednostkowych zawartych w niniejszej ofercie, ale w ilości wynikającej z rzeczywistych potrzeb Zamawiającego – zgodnie z zapisami zawartymi w Zapytaniu ofertowym;

5) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej prawidłowe wykonanie usługi.

6) uważamy się za związanych ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert;

7) w razie wybrania przez zamawiającego naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zaproszeniu do składania ofert oraz w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego;

8) jesteśmy wpisani do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez wojewodę, o którym mowa w art. 100 ustawy o działalności leczniczej oraz prowadzimy działalność gospodarczą w zakresie objętym przedmiotem zamówienia i spełniamy warunki udziału w Zapytaniu ofertowym;

9) na dzień składania oferty *nie podlegamy*/ podlegamy** 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.

5. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

Imię i Nazwisko....., tel. ....., e-mail: .....

6. Oferta składa się z ..... kolejno ponumerowanych stron.

7. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

1) .....,

2) .....,

3) .....,

4) .....,

5) .....

.....	.....
Miejscowość i data	Podpis (podpisy) osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

** - niepotrzebne skreślić*

*** - jeżeli wystąpi konieczność aby wykonawca podał wartość poszczególnych elementów składających się na kwoty wyżej, można zastosować układ tabelaryczny.*