

DB. 380-1/20

....., dnia

**Zamawiający:
Zarząd Transportu Miejskiego w Lublinie
ul. Nałęczowska 14
20-701 Lublin**

Formularz ofertowy

Nazwa Wykonawcy

.....

Siedziba Wykonawcy.....

NIP.....REGON..... nr telefonu

.....

nr faksu.....e-mail.....

W nawiązaniu do zapytania ofertowego na: **„wykonanie badań profilaktycznych z zakresu medycyny pracy w Zarządzie Transportu Miejskiego w Lublinie ” z dn.**

.....

Składam/y poniższą ofertę:

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego - formularz ofertowy

DB. 380-1/20

Cena ustalona według niżej wymienionych cen jednostkowych:

Lp.	Rodzaj stanowiska	Rodzaj badania	Wyszczególnienie zakresu badań	Przewidywana liczba osób do badań w okresie umowy	Cena jednostkowa badania pakietu (zł brutto ¹)	Razem (zł) wartość kolumny 5 x6
1.	2.	3	4	5	6	
1	Pracownicy na stanowiskach kierowniczych	badania wstępne i okresowe	badanie i wydanie orzeczenia przez lekarza medycyny pracy ekg cholesterol pełna morfologia glukoza mocz okulista (z wydaniem recepty na okulary)	10		
2	Pracownicy na stanowiskach administracyjno-biurowych	badania wstępne i okresowe	badanie i wydanie orzeczenia przez lekarza medycyny pracy pełna morfologia glukoza mocz okulista (z wydaniem recepty na okulary)	85		
3	Pracownicy zatrudnieni na stanowisku kontroler-rewizor	Badania okresowe	badanie i wydanie orzeczenia przez lekarza medycyny pracy pełna morfologia glukoza mocz	37		
4	Pracownicy zatrudnieni na stanowisku kontroler-rewizor	Badania wstępne	badanie i wydanie orzeczenia przez lekarza medycyny pracy pełna morfologia glukoza mocz psychotechnika	8		

1 Proszę podać kwotę do dwóch miejsc po przecinku

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego - formularz ofertowy

DB. 380-1/20

5	Osoby kierujące samochodem do celów służbowych	Badania psychotechniczne (wykonywane łącznie z badaniami dla grup 1 i 2)	test oceniający sprawność psychoruchową neurolog badania widzenia zmierzchowego i test na olśnienie	42		
6	Wszystkie stanowiska	Badania kontrolne	Badanie i wydanie orzeczenia przez lekarza medycyny pracy	15		
7	Stanowiska z obsługą monitora ekranowego	Kontrolne badanie okulistyczne	badanie i wydanie orzeczenia przez lekarza medycyny pracy okulista (z wydaniem recepty na okulary)	5		
SUMA						

Suma słownie:

DB. 380-1/20

1. Z tytułu realizacji zamówienia Wykonawca oświadcza, iż *wyśle/nie wyśle (niewłaściwe skreślić)* ustrukturyzowaną fakturę elektroniczną w sposób, o którym mowa w art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. z 2018 r. poz. 2191) z uwzględnieniem właściwego nr GLN Zamawiającego: 5907653871290 .
2. Ostateczne wynagrodzenie zostanie wyliczone na zasadach określonych w umowie. Płatność nastąpi zgodnie z umową.
3. Oświadczam/y, że podana cena za wykonanie przedmiotu zamówienia zawiera całkowity koszt realizacji przedmiotu zamówienia, niezbędny do jego wykonania, uwzględnia wszystkie czynniki cenotwórcze, w tym, wszystkie opłaty, koszty usługi, cła i podatki, koszt środków medycznych, a także koszt robocizny.
4. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności jesteśmy związani ofertą przez 30 dni od upływu terminu na składanie ofert,
 - w przypadku, gdyby nasza oferta została uznana za najkorzystniejszą, podpiszemy umowę w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
 - przed podpisaniem podamy wszystkie niezbędne dane do umowy
5. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę/simy do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/liśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
6. Oświadczam/y, że złożona oferta spełnia wszystkie wymogi dotyczące przedmiotu zamówienia zawarte w zapytaniu ofertowym.
7. Oświadczam/y, że uzyskałem/liśmy od Zamawiającego wszelkie niezbędne informacje potrzebne do właściwego przygotowania niniejszej oferty zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym.
8. Oświadczam/y, że jestem/śmy upoważnieni do reprezentowania Wykonawcy.
9. Oświadczam/y, że przedłożę/my najpóźniej w dniu zawarcia umowy następujące dokumenty (jeżeli dotyczy):
 - a)
 - b)
 - c)

DB. 380-1/20

10. Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

11. Osoba do kontaktu ze strony Wykonawcy :

.....
*Podpis osoby/ osób upoważnionej/ych
do występowania w imieniu wykonawcy**

**Pożądaný czytelny podpis albo podpis wraz z pieczętką z imieniem i nazwiskiem (dotyczy składania ofert w formie pisemnej)*