

FORMULARZ OFERTOWY

1. Zamawiający:

Miasto Otwock
ul. Armii Krajowej 5
05-400 Otwock

2. Wykonawca:

siedziba:

telefon:e-mail:

NIP: REGON:

Osoba do kontaktu ze strony Wykonawcy:

3. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr WOR..... składam ofertę na „Świadczenie usług zdrowotnych z zakresu medycyny pracy dla Urzędu Miasta Otwocka”

4. Oświadczam, iż zapoznałem/am się z warunkami realizacji zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń.

5. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia (*należy zaznaczyć jedno, bądź obydwa pola) :

CZĘŚĆ I – badania wstępne, okresowe, kontrolne, badania profilaktyczne (badania lekarskie, diagnostyka laboratoryjna, badania konsultacyjne), wydawanie zaświadczeń przez lekarza medycyny pracy.	☐
CZĘŚĆ II – badania psychotechniczne dla pracowników Urzędu Miast Otwocka oraz kierowców.	☐

CZĘŚĆ I

a) Cena – stanowi 70% (Należy wpisać ceny za poszczególne badanie.)

Rodzaj badań	Cena (za 1 osobę)
Badanie WSTĘPNE + wystawienie orzeczenie	
Badanie OKRESOWE + wystawienie orzeczenie	
Badanie KONTROLNE + wystawienie orzeczenie	
Konsultacja OKULISTYCZNA (praca przy monitorze komputera powyżej 4h) + recepta na okulary	
Konsultacja OKULISTYCZNA (praca przy monitorze komputera powyżej 4h)	
Konsultacja OKULISTYCZNA (praca przy monitorze komputera poniżej 4h) + recepta na okulary	
Konsultacja OKULISTYCZNA (praca przy monitorze komputera poniżej 4h)	
Konsultacja LARYNGOLOGICZNA	
Konsultacja NEUROLOGICZNA	
Konsultacja OTOLARYNGOLOGICZNA	
Badanie lekarskie w celu stwierdzenia istnienia lub braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami	

osób na stanowisku kierowca (kat. B) oraz kierowca autobusu (kat. D) + orzeczenie lekarskie		
Badania ANALITYCZNE	OB	
	morfologia	
	glukoza	
	mocz	
	cholesterol	
	lipidogram	
	ASPAT	
	ALAT	
	bilirubina	
	kreatynina	
	GGTB	
RTG		
Pole widzenia		
EKG		
Spirometria		
Audiometria		
Razem:		

b) Czas realizacji procedury badań – stanowi 20%

Deklarujemy następujący czas wykonania badań:

	Rodzaj	do 3 godzin	od 4 do 5 godzin	powyżej 5 godzin
CZĘŚĆ 1	badania wstępne, okresowe, kontrolne, badania profilaktyczne (badania lekarskie, badania konsultacyjne), wydawanie zaświadczeń przez lekarza medycyny pracy.			

Proszę zaznaczyć znakiem X właściwy czas realizacji procedury badania. Przy określeniu czasu należy wziąć pod uwagę rodzaj badania badanego pracownika. Czas realizacji powinien być liczony od momentu stawienia się pracownika w placówce wykonującej badanie do momentu otrzymania orzeczenia lekarskiego. Nie dotyczy badań laboratoryjnych.

c) Odległość placówki od siedziby Zamawiającego – stanowi 10%

Lokalizacja (mierzona według GOOGLE Maps)

Oświadczam, iż nasza placówka w której będą świadczone usługi (podać adres): objęte przedmiotem zapytania ofertowego znajduje się w odległości km pieszo od Urzędu Miasta Otwocka ul. Armii Krajowej 5, 05-400 Otwock.

CZĘŚĆ II

a) Cena – stanowi 70% (Należy wpisać ceny za poszczególne badanie.)

Rodzaj badań	Cena (za 1 osobę)
Badanie Psychotechniczne wraz z badaniem widzenia zmierzchowego oraz reakcji na olśnienie - badania kierowców (kat. B) do kierowania pojazdami służbowymi oraz kierowców autobusów (kat. D) + wystawienie zaświadczenia	

b) Czas realizacji procedury badań – stanowi 20%

Deklarujemy następujący czas wykonania badań:

	Rodzaj	do 1,5 godzin	do 2 godzin	powyżej 3 godzin
CZĘŚĆ 2	badanie kierowców (kat. B) do kierowania pojazdami służbowymi oraz kierowców autobusów (kat. D)			

Proszę zaznaczyć znakiem X właściwy czas realizacji procedury badania. Przy określeniu czasu należy wziąć pod uwagę rodzaj badania badanego pracownika. Czas realizacji powinien być liczony od momentu stawienia się pracownika w placówce wykonującej badanie do momentu otrzymania orzeczenia lekarskiego. Nie dotyczy badań laboratoryjnych.

c) Odległość placówki od siedziby Zamawiającego – stanowi 10%

Lokalizacja (mierzona według GOOGLE Maps)

Oświadczam, iż nasza placówka w której będą świadczone usługi (podać adres): objęte przedmiotem zapytania ofertowego znajduje się w odległości km pieszo od Urzędu Miasta Otwocka ul. Armii Krajowej 5, 05-400 Otwock.

6. Oświadczam, że oferta spełnia wymagania oraz warunki udziału w postępowaniu określone w zapytaniu ofertowym, w tym:

- posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuję osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia,
- znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia.
- Jestem ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń,
- posiadam odpowiedni potencjał organizacyjny i ekonomiczny.

..... dnia

Miejscowość

.....
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do podpisywania oferty

