***0110-KLL2.261.35.2024.1 Załącznik nr 1 do Zaproszenia***

|  |
| --- |
| *Pieczęć firmowa Wykonawcy* |

**FORMULARZ OFERTY**

**Wykonawca\*\*):**

**Nazwa:..……………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Siedziba:……………………………………………………………………………………………………………………………..**

**NIP:………………………………………………………………..REGON:……………………………….……………………**

**Nr telefonu:………………………………………………………………………………………….……………………………**

**Adres e-mail:.…………………………………………………………………………………………………………………….**

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert **na świadczenie usług z zakresu medycyny pracy dla pracowników Delegatury Krajowej Informacji Skarbowej w Toruniu na 2025 rok** zgodnie z wymaganiami określonymi w Zaproszeniu do składania ofert   
nr 0110KLL2.261.35.2024.1 składam ofertę na wykonanie usług będących przedmiotem zamówienia.

1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za niżej określoną cenę:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Rodzaj badania** | | **Cena jednostkowa badania** | **Przewidywana ilość osób do badań** | | **Wartość zamówienia** |
| 1 | badania lekarskie okresowe | **Badanie profilaktyczne ogólnolekarskie** | *…………………* | 19 | 43 | *…………………* |
| 2 | badania lekarskie wstępne | *…………………* | 12 | *…………………* |
| 3 | badania lekarskie kontrolne | *…………………* | 12 | *…………………* |
| 4 | badania okulistyczne wykonywane przez lekarza okulistę lub lekarza medycyny pracy | | *…………………* | 43 | | *…………………* |
| 5 | badania okulistyczne - badanie oceniające widzenie zmierzchowe i zjawisko olśnienia | | *…………………* | 3 | | *…………………* |
| 6 | badania neurologiczne wykonywane przez lekarza neurologa lub lekarza medycyny pracy | | *…………………* | 3 | | *…………………* |
| 7 | badania laryngologiczne (otolaryngologiczne) wykonywane przez lekarza laryngologa lub lekarza medycyny pracy | | *…………………* | 15 | | *…………………* |
| 8 | badania laryngologiczne (badanie foniatyczne) | | *…………………* | 15 | | *…………………* |
| 9 | audiogram | | *…………………* | 15 | | *…………………* |
| 10 | badania psychologiczne oceniające sprawność psychoruchową | | *…………………* | 3 | | *…………………* |
| 11 | badania EKG | | *…………………* | 43 | | *…………………* |
| 12 | OB | **Badanie laboratoryjne podstawowe** | *…………………* | 43 | | *…………………* |
| 13 | Morfologia | *…………………* | 43 | | *…………………* |
| 14 | Mocz | *…………………* | 43 | | *…………………* |
| 15 | Profil lipidowy | | *…………………* | 43 | | *…………………* |
| 16 | glukoza | | *…………………* | 3 | | *…………………* |
| 17 | RTG (np. kl. piersiowej) | | *…………………* | 0 | | *…………………* |
| 18 | spirometria | | *…………………* | 0 | | *…………………* |
| **19** | **SUMA** | | | | | *…………………* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oznaczenie miejsca i godzin wykonywania usług** | **Cena oferty** |
| Badania wykonywane będą w (nazwa i adres) *……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*  w godz. od *…………………* do *…………………* | *………………………………………* złotych  *(słownie:………………………………………………………………………………………………………………………………………… zł)* |

**UWAGA:**

Ceny należy określić w złotych z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku.

1. **Termin realizacji zamówienia:**

Termin realizacji zamówienia ustala się na okres od 2 stycznia 2025 r. do 31 grudnia 2025 r.

1. **Oświadczam, że:**
2. Posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem zamówienia oraz jest wpisana do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą pod

numerem księgi rejestrowej *………………………………………………* \*\*), zgodnie z wymogami ustawy

(wpisać nr księgi rejestrowej)

z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 799).

1. Posiadamy wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia.
2. Dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty oraz nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
4. Oferta cenowa została opracowana zgodnie z otrzymanym opisem przedmiotu zamówienia, cena oferty zawiera wszystkie koszty pośrednie i bezpośrednie związane z prawidłową realizacją zamówienia. Podane w ofercie ceny nie będą podlegać zmianie i waloryzacji.
5. Dołączony do Zaproszenia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na podanych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. Oświadczamy również, że zapoznaliśmy się z warunkami płatności określonymi w Projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 3 do Zaproszenia.
6. Oferta jest ważna i wiążąca przez okres 30 dni, licząc od dnia, w którym upływa termin do składania ofert. Zamawiający może się zwrócić raz do Wykonawcy przed upływem 30 dni o przedłużenie terminu związania ofertą, na dalszy czas oznaczony nie dłuższy niż 30 dni. Otrzymane przez Zamawiającego oświadczenie Wykonawcy wyrażającego wolę przedłużenia terminu związania ofertą przed upływem terminu wskazanego w zdaniu 1, jest dla stron wiążące.
7. **Warunki płatności:**

Warunki płatności zostały określone w Projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 3 do Zaproszenia do składania ofert.

1. **Oświadczamy również, że:**

|  |  |
| --- | --- |
| W przypadku wyboru naszej oferty osoby których czynności polegają na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz.U. z 2023 r. poz. 1465 ze zm.) realizujące bezpośrednio zamówienie będą zatrudnione na podstawie umowy o pracę. Zapis ten nie dotyczy personelu medycznego a więc osób uprawnionych na podstawie odrębnych przepisów do udzielania świadczeń zdrowotnych oraz osób legitymujących się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny zatrudnionych na podstawie innych umówcywilnoprawnych z podmiotem leczniczym. | \*) |
| Prowadzimy działalność gospodarczą w postaci spółki osobowej i nie zatrudniamy żadnych pracowników (dotyczy zarówno umów cywilnoprawnych jak i umów o pracę). | \*) |
| Prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą oraz oświadczam również, że prace związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia będę wykonywał/ła osobiście. | \*) |

1. **Oświadczam, że dane w ewidencji/rejestrze, w którym widniejemy (KRS/CEIDG) są:**

aktualne i w terminie 30 dni poprzedzających złożenie oferty nie były zgłaszane do rejestru żadne zmiany\*),

nieaktualne i w terminie 30 dni poprzedzających złożenie oferty były zgłaszane zmiany do rejestru\*). Informację o zakresie zgłoszonych zmian dołączamy do formularza oferty w pkt VIII.

1. **Oświadczamy również, że:**

przedmiot zamówienia zrealizujemy sami w całości \*)

realizację przedmiotu zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom w całości \*)

realizację przedmiotu zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom w wymienionym poniżej zakresie\*):

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres zamówienia, którego wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom\*\*)** | **Nazwa, siedziba podwykonawcy \*\*)**  (o ile są znane na etapie składania oferty) |
|  |  |
|  |  |

**UWAGA: Brak informacji w ww. zakresie oznacza, że Wykonawca przedmiot zamówienia zrealizuje samodzielnie.**

1. **Do oferty załączamy następujące dokumenty\*\*:**
2. *………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*
3. *………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*
4. *………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*
5. **Informacja dotycząca wielkości przedsiębiorcy\*):**

Informuję że jestem \*):

\*) mikro przedsiębiorcą

\*)małym przedsiębiorcą

\*) średnim przedsiębiorcą

\*) prowadzę działalność jednoosobowo

\*) inne …………………………………………………… (podać jakie) \*)

**Mikro przedsiębiorca:** przedsiębiorca, który zatrudnia średniorocznie mniej niż 10 osób oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro.

**Mały przedsiębiorca**: przedsiębiorca, który zatrudnia średniorocznie mniej niż 50 osób oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro.

**Średni przedsiębiorca**: przedsiębiorca, który nie jest mikro przedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą i który zatrudnia średniorocznie mniej niż 250 osób oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro.

Wyrażone w euro wielkości, o których mowa powyżej, przelicza się na złote według średniego kursu ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski w ostatnim dniu roku obrotowego wybranego do określenia statusu przedsiębiorcy. Średnioroczne zatrudnienie, o którym mowa powyżej, określa się w przeliczeniu na pełne etaty, nie uwzględniając pracowników przebywających na urlopach macierzyńskich, urlopach na warunkach urlopu macierzyńskiego, urlopach ojcowskich, urlopach rodzicielskich i urlopach wychowawczych, a także zatrudnionych w celu przygotowania zawodowego. W przypadku gdy przedsiębiorca wykonuje działalność gospodarczą krócej niż rok, jego przewidywany obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych, a także średnioroczne zatrudnienie, o których mowa powyżej, określa się na podstawie danych za ostatni okres udokumentowany przez przedsiębiorcę.

1. **Dane do kontaktu z Wykonawcą:**

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym**:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………  **nr telefonu** ………………………………………………**e-mail**  ……………………………………………………… |
| **Adres do korespondencji – wypełnić, jeżeli jest inny niż na pieczęci firmowej**:  **kod** ……………………………………………… **miasto** ………………………………………………………………………  **ulica nr** ……………………………………………………………………………………………………………………………… |

**Podane wyżej dane kontaktowe (adres poczty elektronicznej) posłużą do przekazywania informacji zarówno w niniejszym postępowaniu jak również wszelkich informacji związanych z realizacją umowy będącej wynikiem tego postepowania. Dotyczy to również przekazywania informacji w zakresie naliczania kar umownych w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, wypowiedzenia umowy. Dokumenty przesłane na ww. adres poczty elektronicznej uważa się za doręczone Wykonawcy. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego potwierdzenia ich otrzymania.**

**Za prawidłowe podanie danych teleadresowych odpowiada Wykonawca. W związku z powyższym Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za odbieranie na bieżąco przekazywanej poczty drogą elektroniczną na wyżej podany adres poczty elektronicznej. W przypadku zaniechania odbierania poczty w ww. sposób Wykonawca ponosi wszelkie skutki z tego wynikające, a brak potwierdzenia otrzymania korespondencji nie powoduje przesunięcia terminów wskazanych w postępowaniu i postanowieniach umowy.**

1. **Oświadczenie wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. 2024 r. poz. 507).**

Oświadczam że nie podlegam wykluczeniu zgodnie z art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego opisanymi szczegółowo w Zaproszeniu do składania ofert w pkt X.

1. **Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

…….……………. dnia, …….……………. …………………………………………………………………

(miejscowość) (data) Podpis Wykonawcy/osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

\*zaznaczyć właściwe

\*\*wpisać zakres

***UWAGA:*** *Wszystkie zmiany już po wypełnieniu oferty powinny być dokonywane poprzez skreślenie poprzedniej wartości lub wyrażenia oraz wpisanie nowej z parafką osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy. Nie dopuszcza się używania korektora*