

Formularz ofertowy
szczegółowe rodzaje zamawianych badań i ich szacunkowa ilość w 2017 roku

Dane Wykonawcy:

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

Przystępując do postępowania, oferujemy świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla osób bezrobotnych i poszukujących pracy zarejestrowanych w PUP w Starogardzie Gdańskim oraz pracowników i kandydatów do pracy w PUP w Starogardzie Gdańskim zgodnie z wymaganiami zamawiającego określonymi w opisie przedmiotu zamówienia i załącznikami.

Przedmiot zamówienia (część A + część B) wykonamy za cenę brutto:

..... PLN

(słownie:.....PLN)

Zamawiający zwraca uwagę, że ilość osób objętych badaniami jest wartością szacunkową i może ulec zmianie.

CZEŚĆ A

Badanie osób bezrobotnych i poszukujących pracy zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Starogardzie Gdańskim

STWIERDZENIE ZDOLNOŚCI DO WYKONYWANIA PRACY, ODBYWANIA STAŻU, PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO, PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH, UCZESTNICTWA W SZKOLENIACH ZAWODOWYCH/SPECJALISTYCZNYCH

Lp	RODZAJ BADANIA	liczba osób do badania	cena za 1 osobę (netto)	podatek VAT %	cena za 1 osobę (brutto)	wartość brutto
1	konsultacja lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia	700				
2	badania laboratoryjne - morfologia	700				
3	badania laboratoryjne - OB	700				
4	badania laboratoryjne - mocz	700				
5	RTG klatki piersiowej	700				
6	RTG narządów ruchu, w tym :	50				
	- RTG kręgosłupa	20				
	- RTG miednicy i kończyn dolnych	15				
	- RTG kończyn górnych i obręczy barkowej	15				
7	okulista (w tym komputerowe badanie wzroku)	270				
8	laryngolog	170				

9	neurolog	130				
10	psycholog + psychotesty	200				
11	psychiatra	60				
12	badanie EKG	30				
13	kardiolog	30				
14	kał na nosicielstwo	70				
15	spirometria	30				
16	dermatolog	10				
17	badanie WR	10				
18	glukoza z krwi żyłnej	200				
19	próba wątrobowa FALK	10				
20	próba wątrobowa GGTP	10				
21	próba wątrobowa ALT	10				
22	próba wątrobowa AST	10				
23	badania dla osób uczestniczących w szkoleniu: kwalifikowany pracownik ochrony fizycznej – pełny pakiet <i>zgodnie z Rozporządzeniem MZ z dn. 21.12.2015r. (DZ.U. z 2015r. poz.2323)</i>	20				
24	badania dodatkowe dla osób ubiegających się o licencję maszynisty <i>zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 10 lutego 2014r. w sprawie licencji maszynisty (Dz.U. z 2015r. poz.1432)</i> - pakiet badań określonych w rozdziale 3 § 12 ust.6 pkt. 1-9	5				
RAZEM wartość brutto za CZĘŚĆ A zamówienia						

CZĘŚĆ B

Badanie pracowników i kandydatów do pracy Powiatowego Urzędu Pracy w Starogardzie Gdańskim

Lp.	Rodzaj badania / usługi	Ilość osób do badania	Cena za 1 osobę (netto)	podatek VAT %	Cena za 1 osobę (brutto)	Wartość brutto
1	Badania lekarskie (wraz z wydaniem orzeczeniem)	42				
2	Badanie lekarskie po zwolnieniu dłuższym niż 30 dni (wraz z wydaniem orzeczenia)	5				
3	Mocz – badanie ogólne	42				
4	OB	42				
5	Morfologia z rozmazem	42				
6	Cukier z krwi żyłnej	10				
7	Cukier w moczu	3				
8	Próby wątrobowe:	-				
	FALK	3				
	GGTP	3				
	ALT	3				
	AST	3				
9	LIPIDOGRAM:	-				
	HDL	3				
	LDL	3				
	cholesterol z krwi żyłnej	3				
	trójglicerydy	3				
10	WR	3				
11	Badanie EKG	3				
12	RTG klatki piersiowej	42				
13	Badania specjalistyczne:	-				
	laryngologiczne	5				
	neurologiczne	5				
	okulistyczne	42				
	dermatologiczne	3				
14	Badania psychologiczne, psychotesty	3				
		Razem: wartość brutto za część B:				

Łączna wartość (suma wartości brutto za część A i część B) oferty wynosi:

Wartość brutto (PLN)

Zwraca się uwagę, że liczba osób objętych badaniami jest wartością szacunkową i może ulec zmianie.

Oświadczamy, że:

1. W cenie zostały ujęte wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami zamawiającego zawartymi w opisie przedmiotu zamówienia.
2. Zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia, jego załącznikami i akceptujemy je.
3. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na świadczenie usług medycznych na warunkach zawartych w ofercie i opisie przedmiotu zamówienia z załącznikami, w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Powierzymy następującym podwykonawcom, innym uprawnionym podmiotom wykonanie następującej części zamówienia (należy wskazać podwykonawcę, inny uprawniony podmiot i określić zakres zamówienia, *jeżeli wykonawca przewiduje udział podwykonawców*).
 - a).....
 - b).....
 - c).....

.....
(podpis Wykonawcy)