

Formularz ofertowy
szczegółowe rodzaje zamawianych badań i ich szacunkowa ilość w 2019 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.

CZĘŚĆ 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 :	x	x	x	x	x
	- RTG kręgosłupa	5				
	- RTG miednicy i kończyn dolnych	5				
	- RTG kończyn górnych i obręczy barkowej	5				
7	okulista bez wystawienia recepty	80				
8	okulista z wystawieniem recepty	80				
9	laryngolog	60				

10	neurolog	60				
11	badanie psychologiczne	30				
12	badanie psychotechniczne na kierowcę, egzaminatora i instruktora	40				
13	badanie psychotechniczne dla osób w zawodach wymagających szczególnej sprawności psychofizycznej	40				
14	psychiatra	5				
15	badanie EKG	10				
16	kardiolog	10				
17	kał na nosicielstwo	30				
19	spirometria	15				
20	dermatolog	5				
21	badanie WR	5				
22	glukoza z krwi żyłnej	100				
23	próba wątrobowa FALK	3				
24	próba wątrobowa GGTP	3				
25	próba wątrobowa ALT	3				
26	próba wątrobowa AST	3				
27	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 z późn. zm.)</i>	4				
28	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 2014r. poz.211 z późn. zm.)</i>	2				
29	Orzeczenie lotniczo-lekarskie dla osób ubiegających się o świadectwo kwalifikacji operatora bezzalogowego statku powietrznego używanego w celach innych niż rekreacyjne lub sportowe <i>zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 27 maja 2013r. w sprawie badań lotniczo-lekarskich (t.j. Dz.U. z 2017r. poz.129)</i>	2				
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)	28				
2	Badanie lekarskie po zwolnieniu dłuższym niż 30 dni (wraz z wydaniem orzeczenia)	5				
3	Mocz – badanie ogólne	28				
4	OB	28				
5	Morfologia z rozmazem	28				
6	Cukier z krwi żyłnej	10				
7	Cukier w moczu	1				
8	Próby wątrobowe:	x	x	x	x	x
	FALK	1				
	GGTP	1				
	ALT	1				
	AST	1				
9	LIPIDOGRAM:	x	x	x	x	x
	HDL	1				
	LDL	1				
	cholesterol z krwi żyłnej	1				
	trójglicerydy	1				
10	Badanie EKG	1				
11	RTG klatki piersiowej	28				
12	Badania specjalistyczne:	x	x	x	x	x
	laryngologiczne	3				
	neurologiczne	1				
	okulistyczne bez recepty	14				
	okulistyczne z wystawieniem recepty	12				
	dermatologiczne	1				
13	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)

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej
lub czytelny podpis osoby uprawnionej)

¹⁾ 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, str. 1).

* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).