Załącznik nr 1

**OFERTA**

Ja niżej podpisana/-y ..........................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz (nazwa firmy) ...................................................................

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

NIP: ........................................................REGON: ..........................................................

Osoba upoważniona do kontaktów w sprawie niniejszej oferty:

Imię i nazwisko ……………………………… Tel.: ………………………….

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące:

świadczenia usług z zakresu medycyny pracy dla pracowników Ursynowskiego Centrum Sportu i Rekreacji przy ul. Pileckiego 122 w Warszawie, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia określonym przez zamawiającego składam niniejszą ofertę:

 Łączna wartość zamówienia w roku 2016 wynosi ……………………..brutto.

W rozbiciu na poniższe pozycje:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Grupa pracowników | Rodzaj badania | koszt wykonania badania brutto | Przewidywana ilość osób | Wartość brutto |
| 1 | Administracja (praca przy komputerze); | badanie wstępne |   |   |   |
|   | Osoby na stanowiskach kierowniczych (stanowiska decyzyjne) | badania okresowe |   | 1 |   |
|   |   | badania kontrolne |   |   |   |
| 2 | Administracja (praca przy komputerze); | badanie wstępne |   | 2 |   |
|   | Osoby na stanowiskach urzędniczych | badania okresowe |   | 16 |   |
|   |   | badania kontrolne |   | 2 |   |
| 2A | Administracja (praca przy komputerze); | badanie wstępne |   |   |   |
|   | Osoby na stanowiskach urzędniczych  | badania okresowe |   | 1 |   |
|   | + wysokość | badania kontrolne |   |   |   |
| 2B | Administracja (praca przy komputerze); | badanie wstępne |   |   |   |
| Osoby na stanowiskach urzędniczych  |   |
|   | + wysokość, | badania okresowe |   | 1 |   |
|   | + nosicielstwo | badania kontrolne |   |   |   |
| 3 | Instruktor na pływalni, ratownik | badanie wstępne |   | 6 |   |
|   | + wysokość | badania okresowe |   | 6 |   |
|   | + nosicielstwo | badania kontrolne |   | 1 |   |
| 4 | Instruktor rekreacji | badanie wstępne |   | 4 |   |
|   | badania okresowe |   | 1 |   |
|   | badania kontrolne |   | 1 |   |
| 5 | Obsługa pływalni | badanie wstępne |   | 1 |   |
| /pracownik gospodarczy, konserwator, dozorca/ |   |
| + praca ze środkami chemicznymi na bazie kwasu solnego oraz siarkowego, podchloryn sodu, |   |
|   | + wysokość (praca na wysokości powyżej 3 m), | badania okresowe |   | 6 |   |
|   | + nosicielstwo | badania kontrolne |   | 1 |   |
| 6 | Obsługa pływalni: sprzątaczka na pływalni | badanie wstępne |   |   |   |
|   | + nosicielstwo | badania okresowe |   |   |   |
|   |   | badania kontrolne |   |   |   |
| 7 | Pracownicy zaplecza sportowego: obsługa hali, sprzętowi, kortowi | badanie wstępne |   | 1 |   |
|   | + wysokość | badania okresowe |   | 5 |   |
|   |   | badania kontrolne |   | 1 |   |
| 8 | Pracownicy zaplecza sportowego: obsługa kręgielni, szatniarze | badanie wstępne |   | 1 |   |
| badania okresowe |   | 4 |   |
| badania kontrolne |   | 1 |   |
| **Cena łączna brutto za ww. usługi:** |   |
| *(w przypadku realizacji wszystkich badań podanych jw.)* |

Przewidywane ilości badań mogą ulec zmianie w przypadku gdy potrzeby Zamawiającego okażą się mniejsze lub większe od założonych.

Oświadczenie (\*):

- podana łączna cena brutto nie zawiera podatku VAT, tj.: Wykonawca posiada zwolnienie z VAT na podstawie odpowiednich przepisów prawa,

- podana łączna cena brutto zawiera podatek VAT wg stawki obowiązującej na dzień złożenia oferty, tj.: ……….. %

*(\*) – niepotrzebne skreślić*

Oświadczam że:

* posiadam uprawnienia określone w § 7 rozporządzenia MZ i OS w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy z dnia 30 maja 1996 roku /Dz.U. 1996 nr 69 poz. 332 z późn. zm./. Kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem dostarczę przed podpisaniem umowy.
* powyższe ceny zawierają wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
* zapoznałam/łem się z postanowieniami wzoru umowy i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

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

 podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i) Wykonawcy \*\*

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

 data