



Numer sprawy: PO.261.1.2024.MF

Załącznik Nr 1

## FORMULARZ OFERTOWY

**NA USŁUGĘ PRZEPROWADZENIA  
BADAŃ LEKARSKICH OSÓB BEZROBOTNYCH I POSZUKUJĄCYCH  
PRACY ZAREJESTROWANYCH W POWIATOWYM URZĘDZIE PRACY  
W BRZOSZOWIE ORAZ PRACOWNIKÓW POWIATOWEGO URZĘDU  
PRACY W BRZOSZOWIE**

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

Nazwa: .....

Siedziba: .....

Adres poczty elektronicznej: .....

Strona internetowa: .....

Numer telefonu: .....

Numer faksu: .....

Numer REGON: .....

Numer NIP: .....



# POWIATOWY URZĄD PRACY

ul. Rynek 9, 36-200 Brzozów, tel. 013 43 421 37, fax 013 43 080 70

e-mail: rzbr@praca.gov.pl

Odpowiadając na ogłoszenie z dnia 02.01.2024 roku Nr PO.261.1.2024.MF o zamówieniu publicznym na badania lekarskie osób bezrobotnych i poszukujących pracy zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Brzozowie oraz pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Brzozowie zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w Zaproszeniu i złożoną ofertą za cenę:

## Wyszczególnienie badań / usług:

Lp.	Rodzaj usługi / badania	Przewidywana ilość badań/usług w okresie umowy	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7
1	Badanie ogólnolekarskie Lekarza Medycyny Pracy, łącznie z wydaniem orzeczenia stwierdzającego brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania zawodu lub przeciwwskazania zdrowotne do wykonywania zawodu	350				
2	Badania lekarskie lekarzy specjalistów w tym:					
	1) okulistyczne	150				
	2) laryngologiczne	50				
	3) neurologiczne	25				
3	Badania psychologiczne dla osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami:					
	1) kierowca kat. C, kierowca kat. C+E, kierowca kat. D, kwalifikacji wstępnej kierowców	15				
	2) operatora wózków jezdniowych	2				
	3) operatora sprzętu ciężkiego	2				
4	Badania dla osób ubiegających się o prawo jazdy kat. C, C1, D, D1, C+E	15				



# POWIATOWY URZĄD PRACY

ul. Rynek 9, 36-200 Brzozów, tel. 013 43 421 37, fax 013 43 080 70

e-mail: rzbr@praca.gov.pl

5	Badania diagnostyczne z opisem w tym:					
	1) badanie RTG klatki piersiowej	<b>150</b>				
	2) badanie słuchu – audiometria	<b>15</b>				
	3) badanie spirometryczne	<b>5</b>				
6	Badanie laboratoryjne:					
	1) glukoza	<b>80</b>				
	2) AAlab (morfologia krwi, OB, analiza moczu)	<b>25</b>				
	3) morfologia krwi	<b>80</b>				
	4) bilirubina	<b>20</b>				
	5) transaminazy	<b>30</b>				
	6) kreatynina	<b>20</b>				
	7) retikulocyty	<b>10</b>				
	8) cholesterol total	<b>20</b>				
	9) HCV	<b>20</b>				
	10) HIV	<b>20</b>				
7	Widzenie steroskopowe	<b>20</b>				
8	Wymaz z odbytu	<b>40</b>				
9	Wydanie zaświadczenia sanitarno- epidemiologicznego przez uprawnionego lekarza za 1 szt. zaświadczenia	<b>150</b>				
<b>RAZEM WARTOŚĆ OFERTY BRUTTO</b>						

Łączna wartość zamówienia netto: . . . . . zł

(słownie . . . . .)

Łączna wartość zamówienia brutto: . . . . . zł

(słownie . . . . .)



## Cennik usług medycznych:

Lp.	Rodzaj usługi / badania	Koszt (cena jednostkowa brutto za jedno badanie)
1	2	3
1	Badanie ogólnolekarskie Lekarza Medycyny Pracy, łącznie z wydaniem orzeczenia stwierdzającego brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania zawodu lub przeciwwskazania zdrowotne do wykonywania zawodu	
2	Badania lekarskie lekarzy specjalistów w tym:	
	1) okulistyczne	
	2) laryngologiczne	
	3) neurologiczne	
3	Badania psychologiczne dla osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami:	
	1) kierowca kat. C, kierowca kat. C+E, kierowca kat. D, kwalifikacji wstępnej kierowców	
	2) operatora wózków jezdniowych	
	3) operatora sprzętu ciężkiego	
4	Badania dla osób ubiegających się o prawo jazdy kat. C, C1, D, D1, C+E	
5	Badania diagnostyczne z opisem w tym:	
	1) badanie RTG klatki piersiowej	
	2) badanie słuchu – audiometria	
	3) badanie spirometryczne	
6	Badanie laboratoryjne:	
	1) glukoza	
	2) AAlab (morfologia krwi, OB, analiza moczu)	
	3) morfologia krwi	
	4) bilirubina	
	5) transaminazy	
	6) kreatynina	
	7) retikulocyty	
	8) cholesterol total	
	9) HCV	
	10) HIV	



# POWIATOWY URZĄD PRACY

ul. Rynek 9, 36-200 Brzozów, tel. 013 43 421 37, fax 013 43 080 70

e-mail: rzbr@praca.gov.pl

7	Widzenie stereoskopowe	
8	Wymaz z odbytu	
9	Wydanie zaświadczenia sanitarno – epidemiologicznego przez uprawnionego lekarza za 1 szt. zaświadczenia	

**Oświadczamy, że ceny jednostkowe wskazane w tabelach będą obowiązywały przez cały okres trwania umowy z zastrzeżeniem pkt 14 ust. 2 Zaproszenia.**

**Dostępność Lekarza (Lekarzy) Medycyny Pracy (wpisać liczbę dni w ciągu tygodnia):**

.....

Usługi badań lekarskich będą świadczone na terenie miasta Brzozowa, w następujących dniu/dniach tygodnia ..... oraz następującej lokalizacji / lokalizacjach: .....

Ponadto oświadczamy, że :

- 1) Akceptujemy warunki określone w Załączniku nr 5 i 6 – Projekt umowy, w tym wymagany termin realizacji zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń;
- 2) Zapoznaliśmy się z warunkami przystąpienia do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, określonymi w Zaproszeniu i nie wnosimy do nich zastrzeżeń;
- 3) Nie rościmy i nie będziemy rościć żadnych praw i pretensji z tytułu niewykorzystania lub zwiększenia ilości wskazanych przez Zamawiającego rodzajów badań oraz liczby osób;
- 4) Uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty;
- 5) Spełniamy wszystkie warunki określone w Zaproszeniu;
- 6) W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
- 7) Oświadczamy pod odpowiedzialnością karną (art. 298 § 1 KK), iż dokumenty i oświadczenia złożone z niniejszą ofertą są aktualne na dzień otwarcia ofert

8) Oświadczam / my, że zamówienie zamierzamy wykonać samodzielnie\* / zamierzamy powierzyć wykonanie niżej wymienionych części zamówienia podwykonawcom\* :

a) wykonanie

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

b) wykonanie

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



# ***POWIATOWY URZĄD PRACY***

ul. Rynek 9, 36-200 Brzozów, tel. 013 43 421 37, fax 013 43 080 70

e-mail: rzbr@praca.gov.pl

---

9) do oferty załączamy :

- a).....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
/pieczęć i podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy/