

Nr zam.: OP.2711.135.2026.BK.

**FORMULARZ OFERTOWY**

**W postępowaniu pn.**

**„Badania lekarskie dla bezrobotnych i poszukujących pracy”**

**I.**

Zarejestrowana nazwa (firma) Wykonawcy .....

Zarejestrowany adres (siedziba) Wykonawcy z numerem kodu pocztowego:

.....

.....

NIP ..... Regon .....

Nr KRS (jeżeli dotyczy).....

Numer rachunku bankowego.....

**Numer i data wpisu do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą**

prowadzonego przez wojewodę właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania podmiotu leczniczego, zgodnie z wymogami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 799 ze zm): .....

Telefon osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym:.....

Internet: ..... e- mail.....@.....

**II.**

Składając ofertę w postępowaniu pod nazwą: **„Badania lekarskie dla bezrobotnych i poszukujących pracy”** zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z następującymi warunkami:

Oferujemy wykonanie całego zamówienia **za cenę brutto (cena oferty)**: .....zł\* (słownie:.....złotych brutto), przy czym:

**A.**

**Cena wykonania badań i wydania zaświadczenia lub orzeczenia lekarskiego dla jednej skierowanej osoby wynosi:..... złotych brutto (słownie: ..... złotych brutto), w tym ..... zł netto (słownie: ..... złotych netto), podatek VAT .....% tj.....zł - badania dotyczące różnych zawodów, o których w pkt 2 opisu przedmiotu zamówienia.**

**Cena wykonania badań i wydania zaświadczeń lub orzeczeń lekarskich dla liczby 150 skierowanych osób wynosi ..... zł brutto (słownie: ..... złotych brutto), w tym ..... zł netto (słownie: ..... złotych netto), podatek VAT.....% tj. ....zł - badania dotyczące różnych zawodów, o których mowa w pkt 2 opisu przedmiotu zamówienia.**

**B.**

**Cena wykonania badań i wydania orzeczenia lekarskiego dla jednej skierowanej osoby wynosi: ..... zł brutto (słownie: ..... złotych brutto), w tym ..... zł netto (słownie: ..... złotych netto), podatek VAT .....%**

tj. .... zł - badania dotyczące kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej, o których mowa w pkt 2 opisu przedmiotu zamówienia.

Cena wykonania badań i wydania orzeczeń lekarskich dla liczby 10 skierowanych osób wynosi ..... zł brutto (słownie: ..... złotych brutto), w tym ..... zł netto (słownie: ..... złotych netto), podatek VAT .....% tj. .... zł - badania dotyczące kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej, o których mowa w pkt 2 opisu przedmiotu zamówienia.

*Uwaga!*

*\* Powyższa cena stanowi sumę ceny brutto z pkt A, tj. badania lekarskie dotyczące*

*różnych zawodów dla liczby 150 skierowanych osób oraz pkt B, tj. badania lekarskie dotyczące*

*kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej dla liczby 10 skierowanych osób.*

- *W przypadku zwolnienia z podatku od towarów i usług (VAT) – cena netto jest jednocześnie ceną brutto.*
- *W przypadku zwolnienia z podatku od towarów i usług (VAT) należy wskazać podstawę prawną zastosowania tego zwolnienia. Prawidłowe zastosowanie stawki podatku VAT należy do obowiązków Wykonawcy.*
- *Cenę należy zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku, na podst. art. 106e ust. 11 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 361 ze zm. ).*

### III.

1. Zobowiązuję się do zrealizowania przedmiotu zamówienia **w terminie: od dnia zawarcia umowy do dnia 31 stycznia 2027 r.**

2. Zobowiązuję się do wykonania badań i wydania zaświadczeń lub orzeczeń lekarskich **w terminie do 5 dni roboczych**, liczonych od dnia zgłoszenia się skierowanej osoby na badania; **z wyjątkiem badań sanitarno-epidemiologicznych** - wówczas termin nie może przekroczyć **14 dni roboczych**, od dnia zgłoszenia się skierowanej osoby na badania.

3. Zobowiązuję się do przeprowadzenia **badania do celów sanitarno-epidemiologicznych** we wszystkich zawodach do których przepisy tego wymagają, jak również w zawodach: opiekun medyczny lub opiekun do dzieci.

4. Zobowiązujemy się, że zapewnimy miejsce **wykonywania badań lekarskich na terenie miasta Krakowa, bez barier architektonicznych** umożliwiającym osobom niepełnosprawnym udział w badaniach, bez względu na ich zakres łącznie z pobraniem próbek do badań sanitarno-epidemiologicznych.

5. Zobowiązujemy się do wykonywania badań lekarskich w dni robocze, od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.00 do 16.00 w placówce w Krakowie (nazwa placówki oraz adres)

.....

#### IV.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zaproszenia wraz z jej załącznikami i nie wnosimy do niego zastrzeżeń, jak również, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do złożenia niniejszej oferty i wykonania zamówienia oraz uznajemy się za związanych określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania.
2. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zostanie zrealizowany zgodnie z potencjałem technicznym określonym w Oświadczeniu dotyczącym spełnienia warunków udziału w postępowaniu, stanowiącym zał. Nr 3 do zaproszenia do składania ofert.
3. Oświadczamy, że w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach przedstawionych w złożonej ofercie i zawartym w dołączonym do zaproszenia wzorze umowy.
4. Oświadczamy, że jesteśmy związani złożoną ofertą przez **21 dni** od upływu terminu składania ofert.
5. Usługę medyczną objętą przedmiotem zamówienia zamierzam wykonać samodzielnie\*/-przy udziale podwykonawcy/-ów.....

w zakresie .....

(podać zakres oraz nazwę podwykonawcy).

#### **Uwaga!**

*\*Wykonawca wypełnia tylko w przypadku, gdy zamierza powierzyć podwykonawcom jakieś części zamówienia.*

6. Wskazuję, że stosowny (aktualny) dokument potwierdzający zasady reprezentacji Wykonawcy jest dostępny w formie elektronicznej pod następującym adresem internetowym ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych\*:

L.p.	Nazwa oświadczenia lub dokumentu	Adres bezpłatnej i ogólnodostępnej bazy danych/rejestru publicznego	Dane umożliwiające dostęp do tych środków ( np. KRS albo NIP albo REGON itp. )
1	KRS	<a href="https://ems.ms.gov.pl">https://ems.ms.gov.pl</a>	
2	CEIDG	<a href="https://aplikacja.ceidg.gov.pl">https://aplikacja.ceidg.gov.pl</a>	
3	(inny)		

#### *Uwaga!*

*\*Wykonawca składa odpis z ewidencji działalności gospodarczej lub odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, w celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania, chyba że Zamawiający może uzyskać aktualne dane za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w takim przypadku wystarczające jest wskazanie w formularzu oferty adresu internetowego, pod którym dostępny jest przedmiotowy dokument.*

#### **7. Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 RODO**

**Oświadczam, że** wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*

#### **Uwaga!**

<sup>1</sup> 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 uchylecia 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 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

9. **Oświadczam**, że mając na uwadze przepisy ustawy art. 7 ust. 1 pkt 1 – 3 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2025.514 t.j.) oświadczamy, że **nie zachodzą** w stosunku do mnie, jak również do ewentualnych podwykonawców lub wykonawców wspólnie ze mną ubiegających się o udzielenie zamówienia opisane tamże okoliczności skutkujące zakazem udzielania lub dalszego wykonywania zamówień publicznych.

Załącznikami do niniejszego formularza:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

#### UWAGA

Zgodnie z art. 297 § 1 k.k kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

.....

**UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ  
KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRO-  
NICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB  
PODPISEM OSOBISTYM OSOBY/OSÓB  
UPRAWNIONYCH/UPOWAŻNIONYCH DO  
REPREZENTOWANIA WYKONAWCY.**

Dopuszczalne jest także złożenie scanu podpisanych dokumentów (forma dokumentowa) na adres:  
[kraus@gupkrakow.pl](mailto:kraus@gupkrakow.pl)