**Zamawiający**

**Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich**

**Ul. Biskupa Nankera 103**

**41-949 Piekary Śląskie**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**1.** Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w drodze zapytania ofertowego, prowadzonego na podstawie regulaminu udzielania zamówień publicznych w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich o wartości poniżej 130.000 złotych wprowadzonego zarządzeniem nr 52/2021 Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich z dnia 21.07.2021 r.

**pn.: Świadczenie usług w zakresie medycyny pracy.**

**2. Dane dotyczące Wykonawcy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa (firma) Wykonawcy:  Adres: | | |
| Nr REGON / NIP | Telefon / Faks | E-mail |
| *Poniższe dane podaję dobrowolnie, w celu usprawnienia kontaktu*  *z Zamawiającym w zakresie prowadzonego postępowania* | |
|  |  |  |

**3. Wartość zamówienia:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres badania | A  Przewidywalna liczba osób do badań | B  Cena jednostkowa brutto | C  Wartość brutto  (A x B) |
| 1 | Stanowisko administracyjno-biurowe (praca powyżej 4 godzin na dobę z monitorem ekranowym) wraz z wystawieniem orzeczenia | 40 |  |  |
| 2 | Stanowisko administracyjno-biurowe Kierownicze (praca powyżej 4 godzin na dobę z monitorem ekranowym) wraz z wystawieniem orzeczenia | 10 |  |  |
| 3 | Stanowisko pomocnicze i obsługi, w tym pracownik socjalny, asystent rodziny, opiekun, instruktor terapii zajęciowej (praca przy monitorze ekranowym poniżej 4 godzin na dobę, mikroklimat zmienny) | 40 |  |  |
| 4 | Stanowisko pomocnicze i obsługi wraz z dodatkowym badaniem na przedłużenie książeczki dla potrzeb sanitarno-epidemiologicznych, w tym pokojowa, opiekun, instruktor terapii zajęciowej (praca przy monitorze ekranowym poniżej 4 godzin na dobę, mikroklimat zmienny) | 8 |  |  |
| 5 | Stanowisko związane z pracę w kuchni (praca na wysokości, używanie ogólnodostępnych środków czystości, w tym z grupy substancji niebezpiecznych, mikroorganizmy głównie przy pracy z surowym mięsem, jajami mogące spowodować np. zarażenie salmonellą lub trudno gojące się rany) | 2 |  |  |
| 6 | Badanie dla pracowników na stanowisku: konserwator (praca na wysokości, używanie ogólnodostępnych środków czystości w tym z grupy substancji niebezpiecznych) | 3 |  |  |
| 7 | Badanie dla pracowników na stanowisku: sprzątaczka itp. (praca na wysokości, używanie ogólnodostępnych środków czystości, w tym z grupy substancji niebezpiecznych) | 6 |  |  |
| 8 | Dodatkowe badanie dla pracowników posiadających kontakt z żywnością | 2 |  |  |
| 9 | Przedłużenie ważności książki dla potrzeb sanitarno-epidemiologicznych | 6 |  |  |
| 10 | * 1. Dodatkowe badania związane z wydaniem zaświadczenia o skróceniu bądź wydłużeniu normy czasu pracy | 2 |  |  |
| 11 | Dodatkowe badanie dla pracowników posiadających zgodę na prowadzenie samochodu prywatnego do celów służbowych na terenie miasta Zamawiającego maksymalnie do 300 km miesięcznie (orzeczenie lekarskie) | 16 |  |  |
| 12 | Kontrolne badania okulistyczne w przypadku pogorszenia wzroku pracownika wraz z wystawieniem zaświadczenia | 15 |  |  |
| 13 | Badania kontrolne pracowników, którzy przebywali na zwolnieniu lekarskim powyżej 30 dni wraz z wydaniem orzeczenia | 20 |  |  |
| 14 | Dodatkowe badanie dla pracowników posiadających zgodę na prowadzenie samochodu prywatnego do celów służbowych na terenie miasta Zamawiającego maksymalnie do 300 km miesięcznie (badania psychologiczne) | 10 |  |  |
| **Całkowita wartość zamówienia (suma wierszy kolumny C)** | | | | **…………… zł brutto**  **w tym VAT……%** |

**Adres placówki:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**4. Termin realizacji zamówienia**: 02.01.2025r. – 31.12.2025r.

**5. Niniejszym oświadczam, że:**

5.1 zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;

5.2 zapoznałem się z zapisami umowy i przyjmuję je bez zastrzeżeń;  
5.3 przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;  
5.4 jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia składania ofert podanego w zapytaniu o cenę;  
5.5 wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\*wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*.

*(\*) rozporządzenie* Pa*rlamentu 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).*

**6.** Oferta została złożona na ………….. zapisanych stronach, (kolejno ponumerowanych).

………………………………………………………………

*(miejscowość i data)*

……………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*