**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTY**

**GI.271.2.2026**

**Nazwa i adres WYKONAWCY**

…................................................................................................................................................................

…................................................................................................................................................................

NIP ….............................. REGON……………………… Bank/Nr konta: ………………............................................

KRS………………………………../wpis aktywny do CEIDG

Numer telefonu: …………............ e-mail: ….............................................

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym: ….............................................................................

**OFERTA**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na realizację zamówienia poniżej 170 000 złpn**. „Przeprowadzenie badań lekarskich i badań specjalistycznych strażaków ratowników z jednostek ochotniczych straży pożarnych z terenu Gminy Ciężkowice biorących bezpośredni udział w działaniach ratowniczych, kandydatów na strażaków ratowników OSP oraz kierowców samochodów uprzywilejowanych w OSP”** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Zapytaniu ofertowym:

1. **Cena ofertowa** wykonania zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RODZAJ BADANIA** | **ZAKRES BADANIA** | | **CENA jednostkowa brutto w zł/osobę** | |
| **1** | **Badania dla kandydatów na strażaka OSP** | | | |
|  | Badanie lekarskie ze szczególną oceną: | 1. układu krążenia, | ……………….. zł | |
| 1. układu oddechowego, | ……………….. zł | |
| 1. układu nerwowego, | ……………….. zł | |
| 1. narządu równowagi, | ……………….. zł | |
| 1. skóry, | ……………….. zł | |
| 1. słuchu (badanie akumetryczne), | ……………….. zł | |
| 1. narządu wzroku – w badaniu ocena ostrości widzenia, ocena zdolności rozpoznawania barw, widzenia przestrzennego, ocena pola widzenia (w zależności od wskazań badanie za pomocą perymetru). | ……………….. zł | |
| elektrokardiografia; | | ……………….. zł | |
| zdjęcie rentgenowskie klatki piersiowej, | | ……………….. zł | |
| spirometria, | | ……………….. zł | |
| morfologia krwi z rozmazem, | | ……………….. zł | |
| oznaczenie stężenia glukozy i kreatyniny we krwi, | | ……………….. zł | |
| badanie ogólne moczu, | | ……………….. zł | |
| aminotransferaza asparaginianowa, | | ……………….. zł | |
| aminotransferaza alaninowa, | | ……………….. zł | |
| gamma-glutamylotranspeptydaza, | | ……………….. zł | |
| stężenie bilirubiny, | | ……………….. zł | |
| lipidogram, | | ……………….. zł | |
| **Razem - Badania dla kandydatów na strażaka OSP** | | | **……………….. zł** | |
| **2** | **Badania dla strażaków-ratowników OSP** | | | |
|  | Badanie lekarskie ze szczególną oceną: | 1. układu krążenia, | ……………….. zł | |
| 1. układu oddechowego, | ……………….. zł | |
| 1. układu nerwowego, | ……………….. zł | |
| 1. narządu równowagi, | ……………….. zł | |
| 1. skóry, | ……………….. zł | |
| 1. słuchu (badanie akumetryczne), | ……………….. zł | |
| 1. narządu wzroku – w badaniu ocena ostrości widzenia, ocena zdolności rozpoznawania barw, widzenia przestrzennego, ocena pola widzenia (w zależności od wskazań badanie za pomocą perymetru). | ……………….. zł | |
| elektrokardiografia; | | ……………….. zł | |
| zdjęcie rentgenowskie klatki piersiowej, | | ……………….. zł | |
| spirometria, | | ……………….. zł | |
| morfologia krwi z rozmazem, | | ……………….. zł | |
| oznaczenie stężenia glukozy i kreatyniny we krwi, | | ……………….. zł | |
| badanie ogólne moczu, | | ……………….. zł | |
| aminotransferaza asparaginianowa, | | ……………….. zł | |
| aminotransferaza alaninowa, | | ……………….. zł | |
| gamma-glutamylotranspeptydaza, | | ……………….. zł | |
| stężenie bilirubiny, | | ……………….. zł | |
| lipidogram, | | ……………….. zł | |
| **Razem - Badania dla strażaków-ratowników OSP** | | | | **……………….. zł** |
| **3** | **Badania dla kierowców pojazdów uprzywilejowanych:**  Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 grudnia 2022 roku w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (Dz. U. z 2022 r. poz. 2503), zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2014 roku w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących pracę na stanowisku kierowcy (Dz. U. z 2022 r. poz. 165). | | | ……………….. zł |

Łączna maksymalna wartość brutto zamówienia wynosi ……………………… zł brutto, w tym:

1. **Cena badań dla kandydatów na strażaka OSP** w zł na osobę (razem poz. 1) ………………….. **x 10,**
2. **Cena badań dla strażaków-ratowników OSP** w zł na osobę (razem poz. 2) ……………………… **x 40**
3. **Cena badań dla kierowców pojazdów uprzywilejowanych** w zł na osobę (poz.3) ………………………………. )
4. **Termin realizacji zamówienia – zgodnie z treścią zapytania ofertowego.**
5. **Warunki płatności:** do14 dni od daty prawidłowo wystawionej faktury przesłanej na adres Zamawiającego.
6. **Odległość miejsca wykonywania badań od siedziby Zamawiającego (miejscowość Ciężkowice): ……………………… km**
7. Oświadczamy, że:
   1. spełniamy warunki udziału w postępowaniu opisane przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym
   2. zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
   3. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
   4. akceptujemy istotne postanowienia umowy oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego,
   5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
   6. zamówienie zrealizujemy samodzielnie\*/przy udziale podwykonawców w następującym zakresie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

(zakres powierzonych robót/nazwa firmy podwykonawcy)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

(zakres powierzonych robót/nazwa firmy podwykonawcy)

1. OŚWIADCZAM/Y, że sposób reprezentacji spółki / konsorcjum[[1]](#footnote-1) dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: ……………………………………………………………………..
2. Informujemy, że wybór oferty nie będzie/będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,
3. Oświadczamy, iż realizując zamówienie będziemy stosować przepisy rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 2016 r. nr. 119 s. 1 – „RODO”).
4. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu .
5. Oświadczamy, że nie zachodzą w stosunku do nas przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2025.514 t.j).
6. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu   
   i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
7. Do oferty dołączono następujące dokumenty:
   * 1. …………………………………………………
     2. …………………………………………………
     3. …………………………………………………
     4. …………………………………………………
     5. …………………………………………………
     6. …………………………………………………
     7. …………………………………………………

………………………….

............................, dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ r. ...............................................

*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy* **Załącznik nr 2**

**GI.271.2.2026**

**Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych**

Nazwa Wykonawcy ………………………….……

Adres…………………………..……….

**Dotyczy zapytania ofertowego pn.:** **„Przeprowadzenie badań lekarskich i badań specjalistycznych strażaków ratowników z jednostek ochotniczych straży pożarnych z terenu Gminy Ciężkowice biorących bezpośredni udział w działaniach ratowniczych, kandydatów na strażaków ratowników OSP oraz kierowców samochodów uprzywilejowanych w OSP” - GI.271.1.2026**

Oświadczam/y, że jestem/nie jestem\* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji; o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

…………………………………….. ………………………………………………………………….

*miejscowość, data* Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

\*skreślić niewłaściwe

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)