……………………………………

 **(nazwa wykonawcy)**

**Uniwersytet Przyrodniczy w Lublinie**

**ul. Akademicka 13, 20-950 Lublin**

**OFERTA WYKONAWCY**

**Nazwa Wykonawcy: ...................................................................................................................**

**.......................................................................................................................................................**

**Siedziba/adres Wykonawcy: .....................................................................................................**

**.......................................................................................................................................................**

**Nr telefonu...................................................................................................................................**

**e-mail: ..........................................................................................................................................**

**Nr NIP .........................................................................................................................................**

**Nr REGON .................................................................................................................................**

**Nr rachunku bankowego ...........................................................................................................**

**Odpowiadając na Zapytanie ofertowe pn.:**

”**Wykonanie badań profilaktycznych dla Uniwersytetu Przyrodniczego w Lublinie**”

*(postępowanie realizowane na podstawie Instrukcji udzielania zamówień na dostawy, usługi i roboty budowlane w Uniwersytecie Przyrodniczym w Lublinie o wartości mniejszej niż kwota 130 000 złotych)*

1. Oferuję wykonanie /~~dostawy~~/ usługi/ ~~roboty budowlanej~~\* będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za kwotę w wysokości:

|  |
| --- |
| **Tabela nr 1 Szacunkowa ilość badań lekarskich do wykonania na rzecz Uniwersytetu Przyrodniczego w Lublinie** |
| **Rodzaj badania** | **Ilość osób** | **Cena usługi za jednostkę brutto**  | **Cena usługi ogółem brutto** |
| **1.Badania wstępne** |  |   |   |
| **1.1**. Podstawowe badania lekarskie: OB., morfologia krwi, cukier, mocz, RTG klatki piersiowej | **25** |   |   |
| **1.2.** Podstawowe badania lekarskie oraz badanie przez jednego specjalistę - OB., morfologia krwi, cukier, mocz, RTG klatki piersiowej. | **15** |   |   |
| **2. Badania okresowe** |  |   |   |
| **2.1** Podstawowe badania lekarskie: OB., morfologia krwi, cukier, mocz. | **40** |   |   |
| **2.2.** Podstawowe badania lekarskie.: OB., morfologia krwi, cukier, mocz, RTG klatki piersiowej. | **65** |   |   |
| **2.3** Podstawowe badania lekarskie oraz badanie przez jednego specjalistę.: OB., morfologia krwi, cukier, mocz, RTG klatki piersiowej | **95** |   |   |
| **2.4.** Podstawowe badania lekarskie oraz badanie przez jednego specjalistę.: OB, morfologia krwi, cukier, mocz. | **45** |   |   |
| **2.5.** Podstawowe badania lekarskie oraz badanie przez dwóch specjalistów.: OB., morfologia krwi, cukier, mocz, RTG klatki piersiowej. | **95** |   |   |
| **2.6** Podstawowe badania lekarskie oraz badanie przez dwóch specjalistów.: OB., morfologia krwi, cukier, mocz. | **25** |   |   |
| **2.7**. Badanie lekarskie i wydanie orzeczenia o potrzebie udzielania nauczycielowi akademickiemu urlopu dla poratowania zdrowia (zgodnie z Rozporządzeniem Min. Zdrowia z dnia 19.01.2018 r.) | **3** |   |   |
| **2.8** Badanie i wydanie orzeczenia dla stanowisk z narażeniem na działanie promieniowania jonizującego - badanie i wydanie orzeczenia przez lekarza medycyny pracy, badanie i wydanie orzeczenia przez lekarzy specjalistów.  | **2** |   |   |
| **2.9.** Badanie i wydanie orzeczenia dla kierowców z prawem wykonywania zawodu. Badanie i wydanie orzeczeń przez lekarzy specjalistów, badanie psychotechniczne, RTG klatki piersiowej. | **1** |   |   |
| **3. Badania kontrolne:** badanie i wydanie orzeczenia przez lekarza medycyny pracy na podstawie zaświadczeń specjalistów. | **15** |   |   |
| **4. Badanie i wydanie zaświadczenia dla celów sanitarno- epidemiologicznych** | **33** |   |   |
| **5. Wydanie zaświadczenia dla celów sanitarno- epidemiologicznych na podstawie aktualnych badań pracownika.** | **10** |   |   |
| **6. W przypadku potwierdzenia przez zamawiającego udziału lekarza w innych pracach na rzecz Uczelni** np. w posiedzeniu Komisji ds. BHP opłata za 1 godz. wynosi. | **2** |  |   |
| **7. Kierowanie pojazdem kat. B w celach służb.** | **85** |  |   |

brutto: …………………… zł,

(słownie:………...........…………………………….………………………....………)

~~Składniki kosztorysowe wynoszą\*\*:~~

~~1/ stawka roboczogodziny wynosi: R = ............................. zł/rg (netto),~~

~~2/ koszty ogólne wynoszą: Ko = ......................................... % od R i S,~~

~~3/ koszty zakupu wynoszą: Kz = ........................................ % od M,~~

~~4/ zysk wynosi: Z = ............................................. od R + S + Ko.~~

~~Ceny materiałów i sprzętu zostaną obliczone wg obowiązujących cen Secocenbudu.~~

2. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia w terminie; 6 miesięcy od daty zawarcia umowy.

3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

4. Udzielam gwarancji na przedmiot zamówienia na okres ~~…………………….~~

5. Wyrażam zgodę na 30-dniowy termin płatności w rozliczeniach z Zamawiającym.

6. *Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1)) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[2]](#footnote-2)*

7. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

1. Oświadczenie potwierdzające, że wykonawca dysponuje pracownią RTG i laboratorium do wykonania badań określonych w przedmiocie zamówienia.

2. …………………………………………….

3. …………………………………………….

……………………, dnia ……………… 2023 r.

 (miejscowość)

**…………………………………..**

**podpis wykonawcy**

*(\*) niepotrzebne skreślić*

*(\*\*) dotyczy tylko robót budowlanych*

1. 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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie
o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-1)
2. 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). [↑](#footnote-ref-2)