**NAZWA WYKONAWCY**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

lub nazwy wykonawców w przypadku spółki cywilnej bądź konsorcjum

**REGON**: |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

**NIP**: |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

**ADRES**:

kod:\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_, miejscowość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ul. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nr domu\_\_\_\_ , nr mieszkania \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, województwo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**tel**. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **faks \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**e-mail:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PROPOZYCJA CENOWA**

1. Składam propozycję cenową na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w zaproszeniu.

2. Oświadczam, że jestem wpisany na dzień złożenia oferty do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą zgodnie z art. 103 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (Dz.U. 2020 poz. 295 ze zm.) pod numerem: …………………………………….

3. Informuję, że badania dla Państwa jednostki wykonywane będą w placówce/placówkach położonych:

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

4. Oferuję realizację zamówienia:

**Cena całkowita brutto zamówienia:** ………………………….PLN

Słownie cena całkowita brutto: …………………………………………………………………………………………………………………..

wg poniższego zestawienia tabelarycznego:

**Formularz Cenowy**

**Wykaz badań diagnostycznych oraz konsultacji specjalistycznych wraz z cenami**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj badania/konsultacji specjalistycznej** | **Cena jednostkowa brutto** | **Przewidywana ilość badań**  **w okresie**  **obowiązywania umowy** | **Wartość brutto (kolumna 3 x 4)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. | Badanie ogólne lekarskie: wstępne, okresowe (wraz z orzeczeniem – zaświadczeniem, badaniem osłuchowym, pomiarem ciśnienia tętniczego) |  | 77 |  |
| 2. | Badanie ogólne lekarskie: kontrolne (wraz z orzeczeniem – zaświadczeniem, badaniem osłuchowym, pomiarem ciśnienia tętniczego) |  | 17 |  |
| 3. | Konsultacja specjalistyczna laryngologiczna |  | 32 |  |
| 4. | Konsultacja specjalistyczna neurologiczna |  | 39 |  |
| 5. | Konsultacja specjalistyczna okulistyczna |  | 60 |  |
| 6. | EKG Spoczynkowe |  | 16 |  |
| 7. | Podstawowe badanie krwi morfologia |  | 10 |  |
| 8. | Badanie spirometryczne |  | 10 |  |
| 9. | Badanie audiomeryczne |  | 20 |  |
| 10 | Alat |  | 33 |  |
| 11. | ASPAT |  | 33 |  |
| 12. | Badanie psychologiczne w tym badanie widzenia zmierzchowego i wrażliwości na olśnienie |  | 15 |  |
| 13. | Bilirubina |  | 33 |  |
| 14. | Poziom cukru we krwi |  | 46 |  |
| 15. | Cholesterol |  | 10 |  |
| 16. | Kreatynina |  | 11 |  |
| 17. | GGTP |  | 10 |  |
| 18. | Badanie sanitarno – epidemiologiczne na podstawie art. 6 ustawy z dnia 31 lipca 2019r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi i tj. (Dz.U. z 2019 r. poz.1495). |  | 4 |  |
| 19. | Kał na nosicielstwo trzy oznaczenia |  | 4 |  |
| 20. | Mocz analiza ogólna + osad |  | 15 |  |

5. Oświadczam, że oferowane ceny jednostkowe brutto są stałe i obowiązują przez cały okres realizacji zamówienia.

6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*[[1]](#footnote-1)

........................................................................... (podpis osoby reprezentującej Wykonawcę)

................................. ,dnia............................ 2023 r.

1. 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).

   \* 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-1)