

.....  
Pieczęć wykonawcy

<b>FORMULARZ OFERTOWY</b>
---------------------------

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania ofertowego pn.:

**Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy na potrzeby Głównego Inspektoratu Ochrony Środowiska w 2021 roku**

**Część 1: świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy na potrzeby Głównego Inspektoratu Ochrony Środowiska w 2021 roku w województwie podlaskim**

**Część 2: świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy na potrzeby Głównego Inspektoratu Ochrony Środowiska w 2021 roku w województwie kujawsko – pomorskim**

**Część 3: świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy na potrzeby Głównego Inspektoratu Ochrony Środowiska w 2021 roku w województwie pomorskim**

**Część 4: świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy na potrzeby Głównego Inspektoratu Ochrony Środowiska w 2021 roku w województwie śląskim**

**Część 5: świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy na potrzeby Głównego Inspektoratu Ochrony Środowiska w 2021 roku w województwie świętokrzyskim**

**Część 6: świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy na potrzeby Głównego Inspektoratu Ochrony Środowiska w 2021 roku w województwie małopolskim**

**Część 7: świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy na potrzeby Głównego Inspektoratu Ochrony Środowiska w 2021 roku w województwie lubelskim**

**Część 8: świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy na potrzeby Głównego Inspektoratu Ochrony Środowiska w 2021 roku w województwie łódzkim**

**Część 9: świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy na potrzeby Głównego Inspektoratu Ochrony Środowiska w 2021 roku w województwie warmińsko - mazurskim**

**Część 10: świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy na potrzeby Głównego Inspektoratu Ochrony Środowiska w 2021 roku w województwie opolskim**

**Część 11: świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy na potrzeby Głównego Inspektoratu Ochrony Środowiska w 2021 roku w województwie wielkopolskim**

**Część 12: świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy na potrzeby Głównego Inspektoratu Ochrony Środowiska w 2021 roku w województwie podkarpackim**

**Część 13: świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy na potrzeby Głównego Inspektoratu Ochrony Środowiska w 2021 roku w województwie zachodniopomorskim**

**Część 14: świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy na potrzeby Głównego Inspektoratu Ochrony Środowiska w 2021 roku w województwie mazowieckim**

**Część 15: świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy na potrzeby Głównego Inspektoratu Ochrony Środowiska w 2021 roku w województwie dolnośląskim**

**Część 16: świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy na potrzeby Głównego Inspektoratu Ochrony Środowiska w 2021 roku w województwie lubuskim**

Ja/my niżej podpisany/ni

.....

.....

działając w imieniu

.....

.....

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców) (w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w OPZ zgodnie z wypełnionym załącznikiem nr 1 i 2:

**\* Część 1: świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy na potrzeby Głównego Inspektoratu Ochrony Środowiska w 2021 roku w województwie podlaskim**

za cenę brutto: .....

(słownie złotych: .....)

zgodnie z załączonym formularzem cenowym

Ilość dni na umówienie wizyty lekarskiej: .....

**\* Część 2: świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy na potrzeby Głównego Inspektoratu Ochrony Środowiska w 2021 roku w województwie kujawsko – pomorskim**

za cenę brutto: .....

(słownie złotych: .....)

zgodnie z załączonym formularzem cenowym

Ilość dni na umówienie wizyty lekarskiej: .....

**\* Część 3: świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy na potrzeby Głównego Inspektoratu Ochrony Środowiska w 2021 roku w województwie pomorskim**

za cenę brutto: .....

(słownie złotych: .....)

zgodnie z załączonym formularzem cenowym

Ilość dni na umówienie wizyty lekarskiej: .....

**\* Część 4: świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy na potrzeby Głównego Inspektoratu Ochrony Środowiska w 2021 roku w województwie śląskim**

za cenę brutto: .....

(słownie złotych: ..... ) –  
zgodnie z załączonym formularzem cenowym

Ilość dni na umówienie wizyty lekarskiej: .....

**\* Część 5: świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy na potrzeby Głównego Inspektoratu Ochrony Środowiska w 2021 roku w województwie świętokrzyskim**

za cenę brutto: .....

(słownie złotych: ..... ) –  
zgodnie z załączonym formularzem cenowym

Ilość dni na umówienie wizyty lekarskiej: .....

**\* Część 6: świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy na potrzeby Głównego Inspektoratu Ochrony Środowiska w 2021 roku w województwie małopolskim**

za cenę brutto: .....

(słownie złotych: ..... ) –  
zgodnie z załączonym formularzem cenowym

Ilość dni na umówienie wizyty lekarskiej: .....

**\* Część 7: świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy na potrzeby Głównego Inspektoratu Ochrony Środowiska w 2021 roku w województwie lubelskim**

za cenę brutto: .....

(słownie złotych: ..... ) –  
zgodnie z załączonym formularzem cenowym

Ilość dni na umówienie wizyty lekarskiej: .....

**\* Część 8: świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy na potrzeby Głównego Inspektoratu Ochrony Środowiska w 2021 roku w województwie łódzkim**

za cenę brutto: .....

(słownie złotych: ..... ) –  
zgodnie z załączonym formularzem cenowym

Ilość dni na umówienie wizyty lekarskiej: .....

**\* Część 9: świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy na potrzeby Głównego Inspektoratu Ochrony Środowiska w 2021 roku w województwie warmińsko - mazurskim**

za cenę brutto: .....

(słownie złotych: .....)

zgodnie z załączonym formularzem cenowym

Ilość dni na umówienie wizyty lekarskiej: .....

**\* Część 10: świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy na potrzeby Głównego Inspektoratu Ochrony Środowiska w 2021 roku w województwie opolskim**

za cenę brutto: .....

(słownie złotych: .....)

zgodnie z załączonym formularzem cenowym

Ilość dni na umówienie wizyty lekarskiej: .....

**\* Część 11: świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy na potrzeby Głównego Inspektoratu Ochrony Środowiska w 2021 roku w województwie wielkopolskim**

za cenę brutto: .....

(słownie złotych: .....)

zgodnie z załączonym formularzem cenowym

Ilość dni na umówienie wizyty lekarskiej: .....

**\* Część 12: świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy na potrzeby Głównego Inspektoratu Ochrony Środowiska w 2021 roku w województwie podkarpackim**

za cenę brutto: .....

(słownie złotych: .....)

zgodnie z załączonym formularzem cenowym

Ilość dni na umówienie wizyty lekarskiej: .....

**\* Część 13: świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy na potrzeby Głównego Inspektoratu Ochrony Środowiska w 2021 roku w województwie zachodniopomorskim**

za cenę brutto: .....

(słownie złotych: .....)

zgodnie z załączonym formularzem cenowym

Ilość dni na umówienie wizyty lekarskiej: .....

**\* Część 14: świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy na potrzeby Głównego Inspektoratu Ochrony Środowiska w 2021 roku w województwie mazowieckim**

za cenę brutto: .....

(słownie złotych: .....)

zgodnie z załączonym formularzem cenowym

Ilość dni na umówienie wizyty lekarskiej: .....

**\* Część 15: świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy na potrzeby Głównego Inspektoratu Ochrony Środowiska w 2021 roku w województwie dolnośląskim**

za cenę brutto: .....

(słownie złotych: .....)

zgodnie z załączonym formularzem cenowym

Ilość dni na umówienie wizyty lekarskiej: .....

**\* Część 16: świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy na potrzeby Głównego Inspektoratu Ochrony Środowiska w 2021 roku w województwie lubuskim**

za cenę brutto: .....

(słownie złotych: .....)

zgodnie z załączonym formularzem cenowym

Ilość dni na umówienie wizyty lekarskiej: .....

**Załącznik nr 1 do formularza ofertowego**

**Formularz cen jednostkowych badań dla województwa ..... część .....  
zamówienia :**

<b>Lp.</b>	<b>Rodzaj badania</b>	<b>Cena jednostkowa brutto</b>
1.	Konsultacja okulistyczna	
2.	Badanie lekarza medycyny pracy w tym wydanie orzeczenia	
3.	Głukoza	
4.	EKG	
5.	Konsultacja laryngologiczna	
6.	Konsultacja neurologiczna	
7.	Badania psychologiczne	
8.	Badania analityczne (mocz, badanie ogólne, morfologia, OB)	
9.	Retykulocyty	
10.	Bilirubina całkowita	
11.	Transaminazy	
12.	GGTP	
13.	Spirometria	
14.	Cholesterol	

**Załącznik nr 2 do formularza ofertowego**

**Formularz cenowy dla województwa ..... część ..... zamówienia :**

<b>Lp.</b>	<b>Rodzaj stanowiska</b>	<b>Ilość badań</b>	<b>Koszt jednostkowy badań brutto</b>	<b>Łączny koszt badań brutto</b>
	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>B x C</b>
1.	Stanowiska biurowe- praca przy monitorze ekranowym			
2.	Stanowiska pracowników pobierających próby, praca na wysokości i prowadzenie pojazdów służbowych			
3.	Stanowiska pracowników laboratorium wykonujących analizy, mających kontakt z kwasami, rozpuszczalnikami, monitorem ekranowym			
4.	Stanowiska kierownicze, decyzyjne			
5.	Stanowiska kierownicze, decyzyjne, prowadzenie pojazdów służbowych			
6.	Stanowiska osób kierujących pojazdami kierowcy			
<b>SUMA</b>				

\* Obliczony na podstawie danych z opisu przedmiotu zamówienia

