

OFERTA

Niniejsza oferta zawiera kolejno ponumerowanych, zaparafowanych i zszytych stron.

Nazwa Wykonawcy/ Imię i Nazwisko

Ulica: kod i miejscowość:

Powiat: województwo:

NIP

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż podany powyżej):

.....

Osoba upoważniona do kontaktowania się z Zamawiającym:

Tel: fax:

Kapitał zakładowy w wysokości (dot. Sp. z o.o.)

Kapitał wpłacony w wysokości (dot. S.A.)

Do: UNIWERSYTET ŚLĄSKI

ul. Bankowa 12

40-007 Katowice

Ubiegając się o zamówienie publiczne nr DZP.381.14.2014.UG p.n.

**„Świadczenie usług w zakresie sprawowania profilaktycznej opieki zdrowotnej
dla pracowników, kandydatów na studia, studentów oraz doktorantów Uniwersytetu Śląskiego
na terenie miasta Sosnowca”**

Składam następującą ofertę:

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami i na zasadach zawartych w SIWZ, za cenę obejmującą cały okres trwania umowy:

.....PLN (z VAT)
słownie.....PLN

2. Ww. cena została obliczona w oparciu o formularz cenowy i podana wyłącznie w celu porównania ofert i wyboru oferty najkorzystniejszej.
3. Przedmiotowe zamówienie zrealizujemy w terminie: **od 24 marca 2014r. do 31 grudnia 2016r.**
4. Akceptujemy warunki płatności podane we wzorze umowy.
5. Oświadczamy, iż wszystkie osoby uczestniczące w realizacji zamówienia, wykonujące zawód lekarza służby medycyny pracy, lekarzy specjalistów:
- a) okulisty,
 - b) laryngologa,
 - c) lekarza z uprawnieniami do wykonywania badań osób narażonych na promieniowanie jonizujące oraz w razie konieczności inni lekarze specjaliści posiadają odpowiednie uprawnienia, kwalifikacje oraz prawo wykonywania zawodu.
6. Oświadczamy, iż placówka, w której będą świadczone usługi oraz punkt poboru krwi i odbiór materiału do badania będą odbywały się w jednej placówce zlokalizowanej:
- (dokładny adres)
7. Opis oferowanych usług spełniających wymagania Zamawiającego określone w specyfikacji stanowi załączniki nr do niniejszej oferty.
8. Oświadczamy, iż warunki udziału w postępowaniu określone w art.22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych spełniam samodzielnie¹
9. Podwykonawcy/om powierzmy następującą część/części zamówienia, (jeżeli dotyczy)²:

.....
.....
.....
.....

10. Niniejszym wskazujemy nazwę/y (firmę/y) podwykonawcy/ów, któremu/którym zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia³.....
- Wykonawca podaje nazwy (firmy) podwykonawców, tylko w wtedy, kiedy powołuje się na ich zasoby na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy – Prawo zamówień publicznych, w celu**

1 W przypadku, gdy wykonawca polega na zasobach innych podmiotów ust. 8 należy wykreślić i złożyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do udostępnienia niezbędnych zasobów, np. zgodnie z załącznikiem nr 4 do SIWZ.

2 W przypadku pozostawienia ust. 9 bez uzupełnienia, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zamierza wykonać zamówienie samodzielnie.

3 W przypadku pozostawienia ust. 10 bez uzupełnienia, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca nie powołuje się na zasoby podwykonawców na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy – Prawo zamówień publicznych.

wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy – Prawo zamówień publicznych.

11. Na podstawie przepisu art. 26 ust. 2d w zw. z art. 24 ust. 2 pkt. 5) ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.), oświadczamy, iż nie należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.).⁴ *(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie o zamówienie powyższą informację lub odpowiednio listę należy złożyć w stosunku do każdego z podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie).*
12. Oświadczam, iż zapoznałem się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, w pełni akceptuję jej treść, nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązuje się spełnić wszystkie wymienione w Specyfikacji wymagania Zamawiającego.
13. Oświadczamy, iż zawarta w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia treść wzoru umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
14. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia – tj. **30 dni od daty zakończenia terminu składania ofert**. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i naszej ofercie.
15. Znając treść przepisu art. 297 §1 Kodeksu Karnego:
- Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5, oświadczamy, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

16. **Załącznikami do niniejszej oferty są**

	<i>nazwa i numer dokumentu</i>	<i>nr strony w ofercie</i>
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

⁴ W przypadku gdy Wykonawca należy do grupy kapitałowej, należy wykreślić ust. 11 oraz przedłożyć wraz z ofertą listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, zgodnie z rozdz. IV ust. 6 pkt 1.

8.	.....	.....
9.	.....	.....
10	.....	.....

.....
data i czytelny podpis lub podpis na pieczęci imiennej
osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu
Wykonawcy

FORMULARZ CENOWY

Rodzaj świadczenia	Roczna ilość świadczeń	Cena jednostkowa świadczenia z VAT	Roczna wartość świadczenia (kol. 2 x kol. 3) z VAT
1	2	3	4
I. W zakresie pracowników			
1. Badania dla pracowników narażonych na działanie czynników fizycznych, biologicznych, chemicznych z uwzględnieniem jednocześnie pracy wymagającej stałego i długotrwałego wysiłku głosowego oraz pracy związanej z obsługą monitorów ekranowych (wraz z wystawieniem zaświadczenia stwierdzającego konieczność, bądź brak konieczności stosowania okularów korygujących wzrok podczas pracy przy monitorze ekranowym),	50	..... PLN	..... PLN
2. Badania dla pracowników narażonych na niekorzystne czynniki psychospołeczne, wykonujących prace na wysokości do 3m, praca wymagająca stałego i długotrwałego wysiłku głosowego, prace związane z obsługą monitorów ekranowych (wraz z wystawieniem zaświadczenia stwierdzającego konieczność, bądź brak konieczności stosowania okularów korygujących wzrok podczas pracy przy monitorze ekranowym), prace bez określonego czynnika narażenia	200	..... PLN	..... PLN
3. Badania dla pracowników wykonujących prace na wysokości powyżej 3m.	4	..... PLN	..... PLN
4. Badania dla osób używających samochodów służbowych lub prywatnych do celów służbowych.	5	..... PLN	..... PLN
5. Konsultacja alergologiczna dla pracowników bibliotek	2	..... PLN	..... PLN
6. Badania okulistyczne wraz z wystawianiem zaświadczeń stwierdzających konieczność, bądź brak konieczności stosowania okularów korygujących wzrok podczas pracy przy monitorze ekranowym na podstawie odrębnego skierowania wystawionego przez Zamawiającego.	10	..... PLN	..... PLN

7. Obowiązkowe szczepienia ochronne (cena za wszystkie dawki) teżec	1	..... PLN	..... PLN
8. Udział lekarza medycyny pracy w pracach Komisji Bezpieczeństwa i Higieny Pracy Zamawiającego.	4	..... PLN	..... PLN
II. Roczna wartość świadczeń dla pracowników (suma poz. 1-8)			..... PLN
III. Badanie w zakresie kandydatów na studia, studentów i doktorantów	500	..... PLN	..... PLN
IV. Roczna wartość wszystkich świadczeń (suma poz. II i III )			..... PLN
V. Wartość świadczeń na 3 lata (wartość z poz. IV x 3 )			..... PLN ⁵

U w a g a! wszystkie ceny jednostkowe i wartości w PLN winny być zaokrąglone do 2 (dwóch) miejsc po przecinku zgodnie z matematycznymi zasadami zaokrąglania tj. „5” i więcej na trzecim miejscu po przecinku - zaokrąglenie w górę, poniżej „5” zaokrąglenie w dół

.....
data i czytelny podpis lub podpis na pieczęci imiennej
osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu
Wykonawcy

5 - Kwotę z poz. V. Wartość świadczeń na 3 lata należy przenieść do ust. 1 niniejszego formularza oferty w zakresie części B – Załącznik nr 1A do SIWZ