

Oferta

Zamawiający:	Uniwersytet Śląski w Katowicach ul. Bankowa 12 40-007 Katowice			
Nazwa (firma) / imię i nazwisko Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie:				
Adres Wykonawcy:	Ulica, nr domu / nr lokalu:			
	Miejscowość i kod pocztowy:			
	Województwo:		Kraj:	
NIP:		REGON:		
Wysokość kapitału zakładowego: (dot. Sp. z o.o.)		Wysokość kapitału wpłaconego: (dot. S.A.)		
Adres do korespondencji: (jeżeli jest inny niż podany powyżej)				
Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym:		Telefon:		
		Faks:		
		e-mail:		
Całkowita liczba stron oferty wraz z załącznikami:				

Odpowiadając na publiczne ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu nr **DZP.381.23.2016.UG**, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na wykonanie usługi,

p.n.:

„Świadczenie usług w zakresie sprawowania profilaktycznej opieki zdrowotnej dla pracowników, kandydatów na studia, studentów i doktorantów Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach oraz w zakresie przeprowadzania badań i wydawania orzeczeń o potrzebie udzielenia nauczycielowi akademickiemu UŚ urlopu dla

składamy następującą ofertę:

Oferta w zakresie część A: Usługa świadczona na terenie miasta Katowice

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami i na zasadach zawartych w SIWZ za cenę łączną:

.....**PLN (z VAT)**
słownie.....PLN

Wyżej podana cena stanowi cenę w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 ustawy z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. poz. 915), a więc wartość wyrażoną w jednostkach pieniężnych, którą kupujący jest obowiązany zapłacić przedsiębiorcy za towar lub usługę. Zgodnie z przepisem art. 3 ust. 2 ustawy o informowaniu o cenach towarów i usług, w cenie uwzględnia się podatek od towarów i usług oraz podatek akcyzowy, jeżeli na podstawie odrębnych przepisów sprzedaż towaru (usługi) podlega obciążeniu podatkiem od towarów i usług lub podatkiem akcyzowym. Przez cenę rozumie się również stawkę taryfową.

Oświadczamy, iż zaoferowana cena zawiera wszelkie koszty poniesione w celu należytego i pełnego wykonania zamówienia, zgodnie z wymaganiami opisanymi w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia i wszystkich załącznikach do niej, w szczególności: koszty badań lekarza medycyny pracy, lekarzy specjalistów, badań diagnostycznych w niezbędnym zakresie, koszty użytych materiałów i sprzętu, płace pracowników zaangażowanych do realizacji przedmiotu umowy wraz z pochodnymi, a także koszty ogólne, w tym: wszelkie podatki, opłaty i elementy ryzyka związane z realizacją zamówienia, zysk Wykonawcy oraz podatek VAT.

Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.

Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku (uzupełnić wskazane informacje, jeżeli dotyczy)

2. Podana wyżej cena została obliczona w oparciu o poniższy formularz cenowy i jest podana **wyłącznie w celu porównania ofert i wyboru oferty najkorzystniejszej.**

Rodzaj świadczenia	Roczna ilość świadczeń	Cena jednostkowa brutto świadczenia	Roczna wartość świadczenia (kol. 2 x kol. 3)
1	2	3	4
1.Badania dla pracowników narażonych na działanie czynników: a) fizycznych, b) biologicznych, c) 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	250	..... PLN	..... PLN

monitorze ekranowym),			
2. Badania dla pracowników:			
a) narażonych na niekorzystne czynniki psychospołeczne,			
b) wykonujących prace na wysokości do 3m,	800	..... PLN	..... PLN
c) praca wymagająca stałego i długotrwałego wysiłku głosowego,			
d) prace związane z obsługą monitorów ekranowych (wraz z wystawieniem zaświadczenia stwierdzającego konieczność, bądź brak konieczności stosowania okularów korygujących wzrok podczas pracy przy monitorze ekranowym),			
e) prace bez określonego czynnika narażenia.			
3. Badanie i wydanie orzeczenia o potrzebie udzielenia nauczycielowi akademickiemu urlopu dla poratowania zdrowia (zgodnie z Rozporządzeniem Ministra z dnia 3 października 2014 r. w sprawie orzekania o potrzebie udzielenia nauczycielowi akademickiemu urlopu dla poratowania zdrowia (Dz. U. nr 1359 z 2014 r.).	16	..... PLN	..... PLN
4. Badania dla pracowników wykonujących prace na wysokości powyżej 3m.	15	..... PLN	..... PLN
5. Badania dla kierowców i osób używających samochodów prywatnych do celów służbowych.	20	..... PLN	..... PLN
6. Obowiązkowe szczepienia ochronne (cena za wszystkie dawki):			
- WZW B	2	..... PLN	..... PLN
- tężec	2	..... PLN	..... PLN
7. Konsultacja alergologiczna dla pracowników bibliotek i archiwum	6	..... PLN	..... PLN
8. 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.	60	..... PLN	..... PLN
9. Badania dla pracowników wykonujących pracę w	25	..... PLN	..... PLN

terenie –pod kątem boleriozy w zależności od wskazań.			
10. Udział lekarza medycyny pracy w pracach Komisji Bezpieczeństwa i Higieny Pracy.	4	..... PLN	..... PLN
II. Roczna wartość świadczeń dla pracowników (suma poz. 1-10)			..... PLN
III. Badanie w zakresie kandydatów na studia, studentów i doktorantów	960	..... PLN	..... PLN
IV. Roczna wartość brutto wszystkich świadczeń (suma poz. II i III )			..... PLN
V. Wartość brutto świadczeń na 3 lata (wartość z poz. IV x 3 )			..... PLN ¹

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.

- Zobowiązujemy się do realizacji zamówienia w terminie: **od dnia 1 stycznia 2017 r. do dnia 31 grudnia 2019 r.** albo do wyczerpania wartości umowy², w zależności od tego które ze zdarzeń nastąpi wcześniej.
- Akceptujemy warunki płatności podane we wzorze umowy.
- Oświadczamy, iż warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust.1 ustawy - Prawo zamówień publicznych spełniamy samodzielnie³.
- Zamierzamy powierzyć podwykonawcy/om następującą część/części zamówienia⁴:
.....
.....
- Niniejszym wskazujemy nazwę/y (firmę/y) podwykonawcy/ów, któremu/którym zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia⁵:
.....
.....

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

- Na podstawie przepisu art. 26 ust. 2d w zw. z art. 24 ust. 2 pkt 5) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.), oświadczamy, iż nie należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)⁶

(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie powyższą informację lub odpowiednio listę należy złożyć w stosunku do każdego z podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie).

¹ Kwotę z wiersza „wartość świadczeń na 3 lata) należy przenieść do ust. 1,

² Wartością umowy będzie kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, która zostanie odczyta przez Zamawiającego bezpośrednio przed otwarciem ofert,

³ W przypadku, gdy wykonawca polega na zasobach innych podmiotów ust. 5 należy wykreślić i złożyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do udostępnienia niezbędnych zasobów, np. zgodnie z załącznikiem nr 1D do SIWZ,

⁴ Należy wskazać usługi, które mają zostać zlecone podwykonawcom; W przypadku pozostawienia ust. 6 bez uzupełnienia, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zamierza wykonać zamówienie samodzielnie,

⁵ W przypadku pozostawienia ust. 7 bez uzupełnienia, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca nie powołuje się na zasoby podwykonawców na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy – Prawo zamówień publicznych,

⁶ W przypadku gdy Wykonawca należy do grupy kapitałowej, należy wykreślić ust. 8 oraz przedłożyć wraz z ofertą listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, zgodnie z rozdz. IV ust. 6 SIWZ,

9. Jako osoby do kontaktów z Zamawiającym, w celu realizacji przedmiotu zamówienia upoważniamy:
p....., tel.:faks:.....,e-mail:
Zastrzegamy sobie prawo zmiany ww. osoby, za pisemnym powiadomieniem Zamawiającego o dokonanej zmianie.

10. **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.

11. **Oświadczamy, iż świadczenie usług objętych przedmiotem zamówienia, w zakresie określonym w rozdz. IV ust. 2 załącznika nr 2A do SIWZ oraz punkt poboru krwi i odbiór materiału do badań, będą realizowane na terenie jednej placówki opieki zdrowotnej zlokalizowanej w promieniu 2 km od siedziby Zamawiającego, ul. Bankowa 12 (Rektorat):**

(dokładny adres placówki)

12. Oświadczam, że zapewniam dostępność lekarza okulistydni w tygodniu tj.:⁷

☐ poniedziałek w godzinach od do

☐ wtorek w godzinach od do

☐ środa w godzinach od do

☐ czwartek w godzinach od do

☐ piątek w godzinach od do

13. Oświadczam, że zapewniam dostępność lekarza laryngologa dni w tygodniu tj.:⁸

☐ poniedziałek w godzinach od do

☐ wtorek w godzinach od do

☐ środa w godzinach od do

☐ czwartek w godzinach od do

☐ piątek w godzinach od do

14. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymagania Zamawiającego wymienione w SIWZ i wszystkich załącznikach do niej.

15. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. **30 dni** od upływu terminu składania ofert.

16. 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.

17. 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,

⁷ należy zaznaczyć dni i podać godziny przyjęć lekarza,

⁸ należy zaznaczyć dni i podać godziny przyjęć lekarza

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.

18. Wraz z niniejszą ofertą składamy:

<i>Nazwa załącznika</i>	<i>nr strony</i>
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

.....
*data i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy*

Oferta w zakresie część B: Usługa świadczona na terenie miasta Sosnowiec

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami i na zasadach zawartych w SIWZ za cenę łączną:

.....**PLN (z VAT)**
słownie.....**PLN**

Wyżej podana cena stanowi cenę w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 ustawy z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. poz. 915), a więc wartość wyrażoną w jednostkach pieniężnych, którą kupujący jest obowiązany zapłacić przedsiębiorcy za towar lub usługę. Zgodnie z przepisem art. 3 ust. 2 ustawy o informowaniu o cenach towarów i usług, w cenie uwzględnia się podatek od towarów i usług oraz podatek akcyzowy, jeżeli na podstawie odrębnych przepisów sprzedaż towaru (usługi) podlega obciążeniu podatkiem od towarów i usług lub podatkiem akcyzowym. Przez cenę rozumie się również stawkę taryfową.

Oświadczamy, iż zaoferowana cena zawiera wszelkie koszty poniesione w celu należytego i pełnego wykonania zamówienia, zgodnie z wymaganiami opisanymi w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia i wszystkich załącznikach do niej, w szczególności: koszty badań lekarza medycyny pracy, lekarzy specjalistów, badań diagnostycznych w niezbędnym zakresie, koszty użytych materiałów i sprzętu, płace pracowników zaangażowanych do realizacji przedmiotu umowy wraz z pochodnymi, a także koszty ogólne, w tym: wszelkie podatki, opłaty i elementy ryzyka związane z realizacją zamówienia, zysk Wykonawcy oraz podatek VAT.

Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.

Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku (uzupełnić wskazane informacje, jeżeli dotyczy)

2. Podana wyżej cena została obliczona w oparciu o poniższy formularz cenowy i jest podana **wyłącznie w celu porównania ofert i wyboru oferty najkorzystniejszej**.

Rodzaj świadczenia	Roczna ilość świadczeń	Cena jednostkowa świadczenia	Roczna wartość świadczenia (kol. 2 x kol. 3)
1	2	3	4
1.Badania dla pracowników narażonych na działanie czynników: a) fizycznych, b) biologicznych, c) 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	50	..... PLN	..... PLN

monitorze ekranowym),			
2. Badania dla pracowników:			
a) narażonych na niekorzystne czynniki psychospołeczne,	160	..... PLN	..... PLN
b) wykonujących prace na wysokości do 3m,			
c) praca wymagająca stałego i długotrwałego wysiłku głosowego,			
d) prace związane z obsługą monitorów ekranowych (wraz z wystawieniem zaświadczenia stwierdzającego konieczność, bądź brak konieczności stosowania okularów korygujących wzrok podczas pracy przy monitorze ekranowym),			
e) prace bez określonego czynnika narażenia.			
3. Badanie i wydanie orzeczenia o potrzebie udzielenia nauczycielowi akademickiemu urlopu dla poratowania zdrowia (zgodnie z Rozporządzeniem Ministra z dnia 3 października 2014 r. w sprawie orzekania o potrzebie udzielenia nauczycielowi akademickiemu urlopu dla poratowania zdrowia (Dz. U. nr 1359 z 2014 r.).	10	..... PLN	..... PLN
4. Badania dla pracowników wykonujących prace na wysokości powyżej 3m.	4	..... PLN	..... PLN
5. Badania dla osób używających samochodów prywatnych do celów służbowych.	5	..... PLN	..... PLN
6. Konsultacja alergologiczna dla pracowników bibliotek.	2	..... PLN	..... PLN
7. 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.	20	..... PLN	..... PLN
8. Obowiązkowe szczepienia ochronne (cena za wszystkie dawki) – tężec	2	..... PLN	..... PLN
9. Badania dla pracowników wykonujących pracę w terenie –pod kątem bołeroizy w zależności od wskazań.	33	..... PLN	..... PLN
10. Udział lekarza medycyny pracy w pracach	4	..... PLN	..... PLN

Komisji Bezpieczeństwa i Higieny Pracy.			
II. Roczna wartość świadczeń dla pracowników (suma poz. 1-10)			..... PLN
III. Badanie w zakresie kandydatów na studia, studentów i doktorantów	470	..... 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 ⁹

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.

3. Zobowiązujemy się do realizacji zamówienia w terminie: **od dnia 1 stycznia 2017 r. do dnia 31 grudnia 2019 r.** albo do wyczerpania wartości umowy¹⁰, w zależności od tego które ze zdarzeń nastąpi wcześniej.
4. Akceptujemy warunki płatności podane we wzorze umowy.
5. Oświadczamy, iż warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust.1 ustawy - Prawo zamówień publicznych spełniamy samodzielnie¹¹.
6. Zamierzamy powierzyć podwykonawcy/om następującą część/części zamówienia¹²:
.....
.....
7. Niniejszym wskazujemy nazwę/y (firmę/y) podwykonawcy/ów, któremu/którym zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia¹³:
.....
.....

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

8. Na podstawie przepisu art. 26 ust. 2d w zw. z art. 24 ust. 2 pkt 5) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.), oświadczamy, iż nie należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)¹⁴

(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie powyższą informację lub odpowiednio listę należy złożyć w stosunku do każdego z podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie).

⁹ Kwotę z wiersza „wartość świadczeń na 3 lata) należy przenieść do ust. 1,

¹⁰ Wartością umowy będzie kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, która zostanie odczyta przez Zamawiającego bezpośrednio przed otwarciem ofert,

¹¹ W przypadku, gdy wykonawca polega na zasobach innych podmiotów ust. 5 należy wykreślić i złożyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do udostępnienia niezbędnych zasobów, np. zgodnie z załącznikiem nr 1D do SIWZ,

¹² Należy wskazać usługi, które mają zostać zlecone podwykonawcom; W przypadku pozostawienia ust. 6 bez uzupełnienia, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zamierza wykonać zamówienie samodzielnie,

¹³ W przypadku pozostawienia ust. 7 bez uzupełnienia, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca nie powołuje się na zasoby podwykonawców na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy – Prawo zamówień publicznych,

¹⁴ W przypadku gdy Wykonawca należy do grupy kapitałowej, należy wykreślić ust. 8 oraz przedłożyć wraz z ofertą listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, zgodnie z rozdz. IV ust. 6 SIWZ,

9. Jako osoby do kontaktów z Zamawiającym, w celu realizacji przedmiotu zamówienia upoważniamy:
p....., tel:faks: e-mail:
Zastrzegamy sobie prawo zmiany ww. osoby, za pisemnym powiadomieniem Zamawiającego o dokonanej zmianie.
10. **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.
11. **Oświadczamy, iż świadczenie usług objętych przedmiotem zamówienia, w zakresie określonym w rozdz. IV ust. 2 załącznika nr 2A do SIWZ oraz punkt poboru krwi i odbiór materiału do badań, będą realizowane na terenie jednej placówki opieki zdrowotnej, zlokalizowanej w Sosnowcu:**
(dokładny adres)
12. Oświadczam, że zapewniam dostępność lekarza okulistydni w tygodniu tj.:¹⁵
☐ poniedziałek w godzinach od do
☐ wtorek w godzinach od do
☐ środa w godzinach od do
☐ czwartek w godzinach od do
☐ piątek w godzinach od do
13. Oświadczam, że zapewniam dostępność lekarza laryngologa dni w tygodniu tj.:¹⁶
☐ poniedziałek w godzinach od do
☐ wtorek w godzinach od do
☐ środa w godzinach od do
☐ czwartek w godzinach od do
☐ piątek w godzinach od do
14. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymagania Zamawiającego wymienione w SIWZ i wszystkich załącznikach do niej.
15. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
16. 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.
17. 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*

¹⁵ należy zaznaczyć dni i podać godziny przyjęć lekarza,

¹⁶ należy zaznaczyć dni i podać godziny przyjęć lekarza

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.

18. Wraz z niniejszą ofertą składamy:

	<i>Nazwa załącznika</i>	<i>nr strony</i>
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

.....
*data i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy*

Oferta w zakresie część C: Usługa świadczona na terenie miasta Cieszyn

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami i na zasadach zawartych w SIWZ za cenę łączną:

.....**PLN (z VAT)**
słownie.....PLN

Wyżej podana cena stanowi cenę w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 ustawy z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. poz. 915), a więc wartość wyrażoną w jednostkach pieniężnych, którą kupujący jest obowiązany zapłacić przedsiębiorcy za towar lub usługę. Zgodnie z przepisem art. 3 ust. 2 ustawy o informowaniu o cenach towarów i usług, w cenie uwzględnia się podatek od towarów i usług oraz podatek akcyzowy, jeżeli na podstawie odrębnych przepisów sprzedaż towaru (usługi) podlega obciążeniu podatkiem od towarów i usług lub podatkiem akcyzowym. Przez cenę rozumie się również stawkę taryfową.

Oświadczamy, iż zaoferowana cena zawiera wszelkie koszty poniesione w celu należytego i pełnego wykonania zamówienia, zgodnie z wymaganiami opisanymi w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia i wszystkich załącznikach do niej, w szczególności: koszty badań lekarza medycyny pracy, lekarzy specjalistów, badań diagnostycznych w niezbędnym zakresie, koszty użytych materiałów i sprzętu, płace pracowników zaangażowanych do realizacji przedmiotu umowy wraz z pochodnymi, a także koszty ogólne, w tym: wszelkie podatki, opłaty i elementy ryzyka związane z realizacją zamówienia, zysk Wykonawcy oraz podatek VAT.

Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.

Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku (uzupełnić wskazane informacje, jeżeli dotyczy)

2. Podana wyżej cena została obliczona w oparciu o poniższy formularz cenowy i jest podana **wyłącznie w celu porównania ofert i wyboru oferty najkorzystniejszej.**

Rodzaj świadczenia	Roczna ilość świadczeń	Cena jednostkowa świadczenia	Roczna wartość świadczenia (kol. 2 x kol. 3)
1	2	3	4
1.Badania dla pracowników narażonych na działanie czynników: a) fizycznych, b) biologicznych, c) 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	30	..... PLN	..... PLN

okularów korygujących wzrok podczas pracy przy monitorze ekranowym),			
2.Badania dla pracowników:			
a) narażonych na niekorzystne czynniki psychospołeczne,	80	..... PLN	..... PLN
b) wykonujących prace na wysokości do 3m,			
c) praca wymagająca stałego i długotrwałego wysiłku głosowego,			
d) prace związane z obsługą monitorów ekranowych (wraz z wystawieniem zaświadczenia stwierdzającego konieczność, bądź brak konieczności stosowania okularów korygujących wzrok podczas pracy przy monitorze ekranowym),			
e) prace bez określonego czynnika narażenia.			
3.Badanie i wydanie orzeczenia o potrzebie udzielenia nauczycielowi akademickiemu urlopu dla poratowania zdrowia (zgodnie z Rozporządzeniem Ministra z dnia 3 października 2014 r. w sprawie orzekania o potrzebie udzielenia nauczycielowi akademickiemu urlopu dla poratowania zdrowia (Dz. U. nr 1359 z 2014 r.).	8	..... PLN	..... PLN
4. Badania dla pracowników wykonujących prace na wysokości powyżej 3m.	5	..... PLN	..... PLN
5. Badania dla kierowców i osób używających samochodów prywatnych do celów służbowych.	2	..... PLN	..... PLN
6. Konsultacja alergologiczna dla pracowników bibliotek	2	..... PLN	..... PLN
7. Obowiązkowe szczepienia ochronne (cena za wszystkie dawki) – tężec	2	..... PLN	..... PLN
8. Wykonywanie badań na nosicielstwo pałeczek <i>Salmonella</i> i <i>Shigella</i> (dawna księżeczka sanepidowska)	2	..... PLN	..... PLN
9. 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.	15	..... PLN	..... PLN

10. Udział lekarza medycyny pracy w pracach Komisji Bezpieczeństwa i Higieny Pracy	4	..... PLN	..... PLN
II. Roczna wartość świadczeń dla pracowników (suma poz. 1-10)			..... PLN
III. Badanie w zakresie kandydatów na studia, studentów i doktorantów	100	..... 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 ¹⁷

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.

- Zobowiązujemy się do realizacji zamówienia w terminie: **od dnia 1 stycznia 2017 r. do dnia 31 grudnia 2019 r.** albo do wyczerpania wartości umowy¹⁸, w zależności od tego które ze zdarzeń nastąpi wcześniej.
- Akceptujemy warunki płatności podane we wzorze umowy.
- Oświadczamy, iż warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust.1 ustawy - Prawo zamówień publicznych spełniamy samodzielnie¹⁹.
- Zamierzamy powierzyć podwykonawcy/om następującą część/części zamówienia²⁰:
.....
.....
- Niniejszym wskazujemy nazwę/y (firmę/y) podwykonawcy/ów, któremu/którym zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia²¹:
.....
.....

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

- Na podstawie przepisu art. 26 ust. 2d w zw. z art. 24 ust. 2 pkt 5) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.), oświadczamy, iż nie należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)²²

(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie powyższą informację lub odpowiednio listę należy złożyć w stosunku do każdego z podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie).

¹⁷ Kwotę z wiersza „wartość świadczeń na 3 lata) należy przenieść do ust. 1,

¹⁸ Wartością umowy będzie kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, która zostanie odczyta przez Zamawiającego bezpośrednio przed otwarciem ofert,

¹⁹ W przypadku, gdy wykonawca polega na zasobach innych podmiotów ust. 5 należy wykreślić i złożyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do udostępnienia niezbędnych zasobów, np. zgodnie z załącznikiem nr 1D do SIWZ,

²⁰ Należy wskazać usługi, które mają zostać zlecone podwykonawcom; W przypadku pozostawienia ust. 6 bez uzupełnienia, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zamierza wykonać zamówienie samodzielnie,

²¹ W przypadku pozostawienia ust. 7 bez uzupełnienia, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca nie powołuje się na zasoby podwykonawców na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy – Prawo zamówień publicznych,

²² W przypadku gdy Wykonawca należy do grupy kapitałowej, należy wykreślić ust. 8 oraz przedłożyć wraz z ofertą listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, zgodnie z rozdz. IV ust. 6 SIWZ,

9. Jako osoby do kontaktów z Zamawiającym, w celu realizacji przedmiotu zamówienia upoważniamy:
p....., tel:faks: e-mail:
Zastrzegamy sobie prawo zmiany ww. osoby, za pisemnym powiadomieniem Zamawiającego o dokonanej zmianie.
10. **Oświadczamy, iż wszystkie osoby uczestniczące w realizacji zamówienia, wykonujące zawód lekarza służby medycyny pracy, lekarzy specjalistów:**
a) okulisty,
b) laryngologa,
oraz w razie konieczności inni lekarze specjaliści, posiadają odpowiednie uprawnienia, kwalifikacje oraz prawo wykonywania zawodu.
11. **Oświadczamy, iż świadczenie usług objętych przedmiotem zamówienia, w zakresie określonym w rozdz. IV ust. 2 załącznika nr 2A do SIWZ oraz punkt poboru krwi i odbiór materiału do badań, będą realizowane na terenie jednej placówki opieki zdrowotnej, zlokalizowanej w Cieszynie:**
(dokładny adres)
12. Oświadczam, że zapewniam dostępność lekarza okulistydni w tygodniu tj.:²³
☐ poniedziałek w godzinach od do
☐ wtorek w godzinach od do
☐ środa w godzinach od do
☐ czwartek w godzinach od do
☐ piątek w godzinach od do
13. Oświadczam, że zapewniam dostępność lekarza laryngologa dni w tygodniu tj.:²⁴
☐ poniedziałek w godzinach od do
☐ wtorek w godzinach od do
☐ środa w godzinach od do
☐ czwartek w godzinach od do
☐ piątek w godzinach od do
14. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymagania Zamawiającego wymienione w SIWZ i wszystkich załącznikach do niej.
15. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
16. 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.
17. 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,*

²³ należy zaznaczyć dni i podać godziny przyjęć lekarza,

²⁴ należy zaznaczyć dni i podać godziny przyjęć lekarza

oświadczamy, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

18. Wraz z niniejszą ofertą składamy:

<i>Nazwa załącznika</i>		<i>nr strony</i>
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

.....
*data i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy*