Załącznik nr 1 do ogłoszenia o zamówieniu

nazwa i adres (siedziba) wykonawcy
……
……
NIP: ……
REGON: ……
adres do korespondencji:
……
e-mail: ……
tel. ……

MIASTO BIAŁYSTOK
ul. Słonimska 1
15-950 Białystok

FORMULARZ OFERTOWY

przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: **świadczenie usług medycznych obejmujących badania profilaktyczne pracowników Urzędu Miejskiego w Białymstoku, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy (Dz. U. 2026.1245 j. t. ze zm.).**

I. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za **cenę ofertową brutto** zawierającą należny podatek VAT, obliczoną zgodnie z poniższą tabelą:

Lp.	Rodzaj świadczenia	Planowana maksymalna ilość osób (a)	Cena jednostkowa brutto za badanie /zł/ (b)	Wartość brutto /zł/ (a x b)
Badanie profilaktyczne wstępne:				
1.	badanie lekarskie przez uprawionego lekarza wraz z wydaniem zaświadczenia	80		
2.	konsultacja okulistyczna	60		
3.	konsultacja neurologiczna	40		
4.	konsultacja laryngologiczna	40		
Badanie profilaktyczne okresowe:				
1.	badanie lekarskie przez uprawionego lekarza wraz z wydaniem zaświadczenia	450		
2.	konsultacja okulistyczna	400		
3.	konsultacja neurologiczna	200		
4.	konsultacja laryngologiczna	100		
Badania diagnostyczne				
1.	EKG spoczynkowe	100		
2.	Oznaczenie poziomu glukozy	100		

3.	lipidogram	100		
Badanie profilaktyczne kontrolne:				
1.	badanie lekarskie przez uprawionego lekarza wraz z wydaniem zaświadczenia	200		
Kierowanie pojazdem – kategoria B				
1.	Badanie psychologiczne	100		
Razem wartość (cena ofertowa brutto):				

II. Proponujemy dostępność świadczenia usług medycznych:

- od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 15.30 – 0 pkt
- od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 18.00 – 10 pkt

Uwaga: W przypadku braku wskazania przez Wykonawcę jednej z opcji spośród wymaganych powyżej, Zamawiający przyjmie kryterium dostępności świadczenia usług medycznych oceniane na 0 punktów.

III. Nr rachunku bankowego, na które zostanie przelane ewentualne wynagrodzenie Wykonawcy:

IV. Oświadczamy, że:

1) zapoznaliśmy się z ogłoszeniem o zamówieniu i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte;
2) projekt umowy, załączony do ogłoszenia o zamówieniu, został przez nas zaakceptowany. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w projekcie umowy warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3) Złożenie oferty jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych przez Prezydenta Miasta Białegostoku w celu przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
4) Oświadczam, że dane osobowe zawarte w ofercie lub przekazane wraz z ofertą pozyskałem w oparciu o przesłanki zawarte w art. 6 ust. 1 Rozporządzenia 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 L119 s.1 z 2016 r., sprost. Dz. Urz. UE L127 s. 2 z 2018 r.)., a także, że jestem w stanie wykazać, że osoba, której dane dotyczą, wyraziła zgodę na ich przetwarzanie, w przypadku pozyskania danych na podstawie zgody osób.

5) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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 L119 s.1 z 2016 r., sprost. Dz. Urz. UE L127 s.2 z 2018 r.).wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu *(oświadczenie dotyczy sytuacji gdy Wykonawca przekazuje dane osobowe inne niż bezpośrednio jego dotyczące).*

6) Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

_____ _____

/miejscowość i data/ */podpis Wykonawcy/ osoby upoważnionej/*

z up. PREZYDENTA MIASTA
Krzysztof Marek Karpieszuk
SEKRETARZ MIASTA

DYREKTOR
Biura Zarządzania Ryzyka
Jerzy Gradkowski

DYREKTOR
Biura Zamówień Publicznych
10 LIS. 2026
Sylwia Kozłowska

Główny Specjalista
ds. BHP
Cecylia Małyszko

STARSZY INSPEKTOR
10 LIS. 2026
Agnieszka Matulewicz
Biuro Zamówień Publicznych