*……………………….dnia ……………2021r.*

**Nazwa i adres Wykonawcy**

……………………………………….

……………………………………….

NIP......................................................

nr tel ..................................................

e-mail.................................................

**Formularz OFERTOWY**

W odpowiedzi na *Zapytanie Ofertowe* o wartości poniżej 130.000 zł na ***wykonywanie badań lekarskich pracowników Straży Miejskiej w Bydgoszczy w roku 2022*,** zamieszczone pod adresem: [www.platformazakupowa.pl/pn/bydgoszcz](http://www.platformazakupowa.pl/pn/bydgoszcz). oraz na stronie internetowej Zamawiającego : [www.bip.strazmiejska.bydgoszcz.pl](http://www.bip.strazmiejska.bydgoszcz.pl) - oferujemy wykonywanie poniższych badań lekarskich :

**I. STRAŻNIK MIEJSKI :**

1. Badanie lekarskie i psychologiczne (wstępne) osób ubiegających się o przyjęcie na stanowisko strażnika miejskiego. Zakres badań: lekarz medycyny pracy, psycholog, badanie EKG oraz laboratorium (glukoza, cholesterol, alat, bilirubina) – **cena jednostkowa brutto ……………zł**
2. Strażnik miejski kierujący pojazdem uprzywilejowanym kierowanym z *art. 75 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 roku o kierujących pojazdami* oraz *art. 82 ust. 1 pkt 6 ustawy
z dnia 5 stycznia 2011 roku o kierujących pojazdami*:
* badanie kierowców kierujących pojazdami uprzywilejowanymi lub przewożących wartości pieniężne – **cena jednostkowa brutto ……………zł**
* badanie psychotechniczne – **cena jednostkowa brutto ……………zł**
1. Badanie lekarskie (okresowe) strażników wraz z badaniami psychologicznymi
2. zakres badań: lekarz medycyny pracy, psycholog, badanie EKG oraz laboratorium (glukoza, cholesterol, alat, bilirubina) – **cena jednostkowa brutto ……………zł**
3. zakres badań na stanowiskach decyzyjnych i związanych z odpowiedzialnością: lekarz medycyny pracy, psycholog, badanie EKG oraz laboratorium (lipidogram, glukoza, alat, bilirubina) – **cena jednostkowa brutto ……………zł**
4. Badanie lekarskie (okresowe) strażników w przypadku posiadania ważnego orzeczenia psychologicznego dopuszczającego do pracy na stanowisku strażnika miejskiego :
5. zakres badań: lekarz medycyny pracy, badanie EKG oraz laboratorium (glukoza, cholesterol, alat, bilirubina) – **cena jednostkowa brutto ……………zł**
6. zakres badań na stanowiskach decyzyjnych i związanych z odpowiedzialnością: lekarz medycyny pracy, badanie EKG oraz laboratorium (lipidogram, glukoza, alat, bilirubina) – **cena jednostkowa brutto ……………zł**
7. Badanie lekarskie (okresowe) strażników wykonujących pracę z wykorzystaniem stanowiska komputerowego i pracujących przy monitorze ekranowym powyżej 4 godzin na dobę wraz
z badaniami psychologicznymi :
8. zakres badań: lekarz medycyny pracy, psycholog, okulista, badanie EKG oraz laboratorium (glukoza, cholesterol, alat, bilirubina) **cena jednostkowa brutto ……………zł**
9. zakres badań na stanowiskach decyzyjnych i związanych z odpowiedzialnością: lekarz medycyny pracy, psycholog, okulista, badanie EKG oraz laboratorium (lipidogram glukoza, alat, bilirubina) – **cena jednostkowa brutto ……………………zł**
10. Badanie lekarskie (okresowe) strażników wykonujących pracę z wykorzystaniem stanowiska komputerowego w przypadku posiadania ważnego orzeczenia psychologicznego dopuszczającego do pracy na stanowisku strażnika miejskiego
11. zakres badań: lekarz medycyny pracy, okulista, badanie EKG oraz laboratorium (glukoza, cholesterol, alat, bilirubina) – **cena jednostkowa brutto ……………………zł**
12. zakres badań na stanowiskach decyzyjnych i związanych z odpowiedzialnością: lekarz medycyny pracy, okulista, badanie EKG oraz laboratorium (lipidogram, glukoza, alat, bilirubina) – **cena jednostkowa brutto ……………………zł**
13. Badanie lekarskie (kontrolne) strażników miejskich. Zakres badań: lekarz medycyny pracy – **cena jednostkowa brutto ……………………zł**
14. Badanie lekarskie strażników kierujących pojazdami służbowymi kat. B
15. zakres badania wstępnego i okresowego: lekarz medycyny pracy, konsultacja psychologiczna, okulistyczna i neurologiczna, badanie EKG oraz laboratorium (glukoza, cholesterol, alat, bilirubina) – **cena jednostkowa brutto ……………………zł**
16. zakres badania wstępnego i okresowego na stanowiskach decyzyjnych i związanych
z odpowiedzialnością: lekarz medycyny pracy, konsultacja psychologiczna, okulistyczna
i neurologiczna, badanie EKG oraz laboratorium (lipidogram, glukoza, alat, bilirubina) – **cena jednostkowa brutto ……………………zł**
17. Badanie lekarskie i psychologiczne strażników ubiegających się lub posiadających pozwolenie na broń lub paralizator – **cena jednostkowa brutto ……………………zł**

**II. PRACOWNIK CYWILNY z obsługą monitora ekranowego w tym osoby niepełnosprawne** zgodnie z *art. 229 Kodeksu Pracy* :

1. Badanie lekarskie wstępne i okresowe pracowników cywilnych
2. zakres badań: lekarz medycyny pracy, okulista, laboratorium (glukoza, cholesterol, alat, bilirubina) – **cena jednostkowa brutto ……………………zł**
3. zakres badań na stanowiskach decyzyjnych i związanych z odpowiedzialnością: lekarz medycyny pracy, okulista, EKG, laboratorium (lipidogram, cholesterol, alat, bilirubina) – **cena jednostkowa brutto ……………………zł**
4. zakres badań dot. pracy na wysokości: lekarz medycyny pracy, badanie akumetryczne, okulista, laboratorium (glukoza, cholesterol, alat, bilirubina) – **cena jednostkowa brutto …………zł**
5. Badania lekarskie (kontrolne) pracowników. Zakres badań: lekarz medycyny pracy – **cena jednostkowa brutto ……………………zł.**
6. Badanie lekarskie pracowników cywilnych kierujących pojazdami służbowymi kat. B (wstępne i okresowe). Zakres badań: lekarz medycyny pracy, konsultacja psychologiczna, okulistyczna
i neurologiczna oraz laboratorium (glukoza, cholesterol, alat, bilirubina) – **cena jednostkowa brutto …………………zł**

**Łączna jednostkowa** cena bruttowszystkich badań prawnikówokreślonych w pkt **I i II**

 **…………………………… zł**

**III. Ponadto oświadczam, że:**

1. Zapoznałem się z Opisem Przedmiotu Zamówienia oraz warunkami udziału w postępowaniu i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia,
2. Wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
3. Osobą/ami upoważnioną/ymi do podpisania umowy w przedmiotowym postępowaniu jest/są:

 …………………………………………………………………………………………….. (*imię, nazwisko, funkcja reprezentującego)*

……………………………………..

 ***Podpis***