

FORMULARZ OFERTY

.....
(nazwa wykonawcy)

.....
(adres wykonawcy)

.....
(nr telefonu, faxu)

.....
(godziny pracy)

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne w trybie przetargu nieograniczonego na przeprowadzenie badań lekarskich skierowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Sieradzu osób bezrobotnych i poszukujących pracy:

**1. Oferuję wykonanie zamówienia na łączną kwotę: złotych, słownie
złotych:**

Ww. kwota została ustalona wg wzoru:

$$\frac{A+B+C}{3} \times 2\,200 \times 2 \text{ lata}$$

gdzie:

- A** - średnia cena jednostkowa badań z nw. pozycji A
B - cena jednostkowa badania z nw. pozycji B,
C - cena jednostkowa badania z nw. pozycji C,
2 200 - średnia planowana ilość osób kierowana na badania lekarskie w roku
2 lata - planowany okres trwania umowy.

**A. cena badania specjalistycznego osób bezrobotnych / poszukujących pracy
określającego zdolności zdrowotne do podjęcia szkolenia zawodowego**

- | | |
|---|-----------------|
| a. kierowca wózków jezdniowych | - złotych |
| b. prawo jazdy kat. C, C+E, D, T | - złotych |
| c. instruktor nauki jazdy | - złotych |
| d. obsługa maszyn drogowych i budowlanych | - złotych |
| e. spawacz | - złotych |
| f. przewóz towarów niebezpiecznych | - złotych |
| g. badanie WR | - złotych |

- h. wpis o przydatności do pracy w pracowniczej książeczce zdrowia do celów sanitarno-epidemiologicznych - złotych
- i. opiekun osób starszych i chorych - złotych
- j. kucharz, kelner - złotych
- k. palacz c. o. - złotych
- l. i inne - złotych

$$A = \frac{\text{ceny: } a + b + c + d + e + f + g + h + i + j + k + l}{12} = \dots\dots\dots \text{złotych}$$

(wartość A do ww. wzoru)

B. cena badania lekarskiego stwierdzającego zdolności osoby bezrobotnej do wykonywania pracy, odbywania stażu, przygotowania zawodowego w miejscu pracy -

- złotych
(wartość B do ww. wzoru)

C. cena badania lekarskiego osób bezrobotnych/poszukujących pracy w celu określenia ogólnej zdolności do wykonywania pracy w określonym zawodzie i na określonym stanowisku

- złotych
(wartość C do ww. wzoru)

2. Miejsce i terminy (dni tygodnia i godziny) przeprowadzania badań:

.....

.....

.....

.....

.....

3. Ogólne informacje na temat działalności i oferowanych przez wykonawcę świadczeń na rynku usług zdrowotnych:

.....

.....

.....

.....

.....

4. Wskazanie części zamówienia, której wykonanie będzie powierzone podwykonawcom:

.....

.....

.....

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (w tym ze wzorem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.

6. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

7. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty

- 1)
- 2)
- 3)

.....
Miejscowość, data

.....
/Podpis Wykonawcy/osoby uprawnionej/