

*Załącznik Nr 1 do SIWZ***FORMULARZ OFERTY**

<p>..... pieczęć Wykonawcy/Pełnomocnika Wykonawcy</p>

Wykonawca*

Nazwa:	.....
Numer VAT, jeżeli dotyczy	.....
Adres pocztowy:	.....
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:	.....
Telefon:	.....
Adres e-mail:	.....
Faks:	.....

**W przypadku oferty wspólnej należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców*

OFERTA

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu na „**Zakup usług medycznych dla pracowników Radia Wrocław S.A.**”, składamy niniejszą ofertę oświadczając, że:

1. Oferujemy wykonanie całego zamówienia za maksymalną kwotę:

wartość netto (bez podatku VAT): PLN

wartość brutto (z podatkiem VAT): PLN

Wzór do obliczenia maksymalnej kwoty zamówienia

cena netto pakietu z ust. 2.I formularza oferty + cena netto pakietu z ust. 2.II formularza oferty + cena netto pakietu z ust. 2.III formularza oferty + cena netto pakietu z ust. 2.IV formularza oferty + razem cena netto pakietu z ust. 2.V formularza oferty.

cena brutto pakietu z ust. 2.I formularza oferty + cena brutto pakietu z ust. 2.II formularza oferty + cena brutto pakietu z ust. 2.III formularza oferty + cena brutto pakietu z ust. 2.IV formularza oferty + razem cena brutto pakietu z ust. 2.V formularza oferty.

2. Maksymalna wartość zamówienia liczona jest wg poniższego wzoru:

I. PAKIET DLA PRACOWNIKA:

Cena miesięczna pakietu dla 1 pracownika wynosi:

..... zł netto (słownie:)

Prognozowana maksymalna liczba pakietów w okresie obowiązywania umowy:

36 miesięcy x 100 pakietów dla pracowników = 3600 miesięcznych pakietów

Wartość dla maksymalnej liczby 3600 miesięcznych pakietów

Cena netto: (słownie:)

Cena brutto: (słownie:)

II. PAKIET DLA 1 CZŁONKA RODZINY PRACOWNIKA

Cena miesięczna pakietu dla 1 członka rodziny pracownika wynosi:

..... zł netto (słownie:)

Prognozowana maksymalna liczba pakietów w okresie obowiązywania umowy:

36 miesięcy x 15 pakietów dla członków rodzin = 540 miesięcznych pakietów

Wartość dla maksymalnej liczby 540 miesięcznych pakietów

Cena netto: (słownie:)

Cena brutto: (słownie:)

III. PAKIET DLA 2 I WIĘCEJ CZŁONKÓW RODZINY PRACOWNIKA

Cena miesięczna pakietu dla 2 i więcej członków rodziny pracownika wynosi:

..... zł netto (słownie:)

Prognozowana maksymalna liczba pakietów w okresie obowiązywania umowy:

36 miesięcy x 10 pakietów dla członków rodzin = 360 miesięcznych pakietów

Wartość dla maksymalnej liczby 360 miesięcznych pakietów

Cena netto: (słownie:)

Cena brutto: (słownie:)

IV. PAKIET DLA SENIORA – CZŁONKA RODZINY PRACOWNIKA

Cena miesięczna pakietu dla seniora – członka rodziny pracownika wynosi:

..... zł netto (słownie:)

Prognozowana maksymalna liczba pakietów w okresie obowiązywania umowy:

36 miesięcy x 10 pakietów dla seniorów rodzin = 360 miesięcznych pakietów

Wartość dla maksymalnej liczby 360 miesięcznych pakietów

Cena netto: (słownie:)

Cena brutto: (słownie:)

Liczba Pakietów, określona powyżej, jest liczbą szacunkową i została przyjęta dla celów porównania ofert i wyboru oferty najkorzystniejszej. Faktyczna liczba zamawianych Pakietów medycznych zależy będzie od bieżących potrzeb Zamawiającego. Wykonawcy nie przysługuje wobec Zamawiającego roszczenie o zakup Pakietów w liczbach, wskazanych powyżej.

V. BADANIA Z ZAKRESU MEDYCyny PRACY

rodzaj badania	koszt badania	prognozowana ilość w miesiącu	ilość miesięcy	suma
	A	B	C	A x B x C
audiogram	1	36	.....
cholesterol całkowity	1,33	36	.....
EKG spoczynkowe	1,75	36	.....
glukoza-pomiar glukometrem	1,33	36	.....
glukoza	5	36	.....
konsultacja laryngologa	1,58	36	.....
konsultacja lekarza medycyny pracy	4,33	36	.....
konsultacja neurologa	1,75	36	.....
konsultacja okulisty	3,75	36	.....
badania na kierowcę pojazdu kat. B, C, D – med. Pracy	1,17	36	.....
badanie widzenia zmierzchowego i wrażliwości na oślnienie	0,17	36	.....
praca na wysokości	0,50	36	.....
RAZEM CENA NETTO			
RAZEM CENA BRUTTO			

Prognozowana wartość zamówienia w zakresie medycyny pracy liczona wg wzoru $A \times B \times C$

Liczba badań, określona powyżej, jest liczbą szacunkową i została przyjęta dla celów porównania ofert i wyboru oferty najkorzystniejszej. Faktyczna liczba zamawianych badań zależy będzie od bieżących potrzeb Zamawiającego. Wykonawcy nie przysługuje wobec Zamawiającego roszczenie o zakup badań w liczbach, wskazanych powyżej.

- Otrzymaliśmy wszystkie konieczne informacje do przygotowania oferty.
- Cena wskazana w pkt 1 zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający na rzecz Wykonawcy w związku z realizacją zamówienia w przypadku wyboru naszej oferty.

5. Zapoznaliśmy się z treścią SIWZ oraz wzorami umów, które są integralną częścią SIWZ i akceptujemy je bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w nim przez Zamawiającego warunkach, w miejscu i terminie przez niego wyznaczonym.
6. Oferta jest dla Nas wiążąca przez okres 30 dni od daty ustalonej na złożenie oferty.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis i imienna pieczęć uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)