

.....
pieczęć adresowa Wykonawcy

.....
miejscowość, data

Oferta

Do:

**Domu Pomocy Społecznej
im. Florentyny Malskiej w Kielcach
ul. Tarnowska 10
25-394 Kielce**

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe, dotyczące zamówienia pn.:

Odpłatne świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy w celu zapewnienia profilaktycznych badań lekarskich oraz profilaktycznej opieki zdrowotnej dla pracowników Domu Pomocy Społecznej im. Florentyny Malskiej w Kielcach w roku 2026.

Składamy ofertę następującej treści:

I. Oferta cenowa – badania profilaktyczne obowiązkowe:

Cena obejmuje **komplet badań profilaktycznych obowiązkowych wynikających z przepisów prawa** (wstępne, okresowe, kontrolne), w tym badanie przez lekarza medycyny pracy oraz wydanie orzeczenia lekarskiego – odpowiednio do danego stanowiska pracy.

Lp.	Stanowisko pracy	Cena jednostkowa brutto za komplet badań obowiązkowych (zł)
1	Stanowisko kierownicze (decyzyjne)	
2	Pracownik administracyjno-biurowy (praca przy monitorze)	
3	Pracownik gospodarczy	
4	Kucharz, pomoc kuchenna	
5	Pielęgniarka (narażenie na czynniki biologiczne)	
6	Opiekun medyczny (narażenie na czynniki biologiczne)	

7	Rehabilitant / rehabilitant	
8	Terapeuta zajęciowy	
9	Dietetyk	
10	Pokojowa	
11	Pracownik socjalny	
12	Magazynier	
13	Kierowanie samochodem służbowym kat. B	
14	Inne stanowiska niewymienione powyżej (bez narażeń)	

Uwaga:

Cena obejmuje wyłącznie badania i świadczenia **obowiązkowe**, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i decyzją lekarza medycyny pracy.

II. Oferta cenowa - usługi dodatkowe (nieobowiązkowe):

Ceny dotyczą świadczeń niewchodzących w zakres obowiązkowych badań profilaktycznych:

Lp.	Rodzaj usługi	Cena jednostkowa brutto (zł)
1	Badanie sanitarno-epidemiologiczne – badanie lekarskie	
2	Badanie sanitarno-epidemiologiczne wykonywane łącznie z badaniem profilaktycznym	
3	Konsultacja psychologiczna kierujących pojazdami kat. B	
4	Badanie psychologiczne kierowcy kat. B	
5	Badanie poekspozycyjne – konsultacja lekarska	
6	Badania laboratoryjne poekspozycyjne (HIV, HCV, HBsAg – pakiet)	
7	Konsultacja lekarza chorób zakaźnych	
8	Inne badania niewymienione powyżej – wg cennika Wykonawcy	wg cennika

Uwaga: Dalsze postępowanie poekspozycyjne i leczenie nie jest objęte niniejszym postępowaniem.

III. Oferta cenowa – badania profilaktyczne:

Lp.	Rodzaj badania	Cena jednostkowa brutto (zł)
1	Badanie uprawnionego lekarza medycyny pracy	
2	Wystawienie orzeczenia	
3	OB	
4	Morfologia	
5	Analiza ogólna moczu	
6	Glukoza	
7	Cholesterol całkowity, HDL, LDL, TG	
8	Badanie EKG	
9	Badanie EKG – dodatkowo po 50 r. ż.	
10	ALAT / ASPAT	
11	Konsultacja okulistyczna (bez doboru okularów)	
12	Konsultacja laryngologiczna	
13	Audiogram	
14	Konsultacja specjalistyczna wg wskazań	
15	Pomiar ciśnienia tętniczego krwi	
16	Inne, realizowane badanie, niewymienione wyżej	

IV. Oświadczenia Wykonawcy:

1. Oświadczamy, że posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia.
2. Oświadczamy, że oferowane ceny obejmują wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
3. Oświadczamy, że ceny jednostkowe pozostaną niezmiennie przez cały okres obowiązywania umowy.
4. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 514).
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
6. Przyjmujemy do realizacji wszystkie warunki określone w Zapytaniu ofertowym.

.....
/data/

.....
/podpis osoby upoważnionej/