Załącznik nr 2

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa przedmiotu zamówienia: oferta na usługi- badania z zakresu medycyny pracy dla pracowników Szkoły Podstawowej z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego nr 9
 im. Adama Mickiewicza w Rybniku .

Nazwa i adres WYKONAWCY

.............................................................................................................................

....................................... NIP:…………………………………….

Numer telefonu : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Numer Fax : . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . .

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

Nazwa Banku . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Numer konta bankowego : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . .

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto:.................................zł.

cenę brutto:..................................zł.

Powyższa cena obejmuje pełny zakres zamówienia określony w warunkach przedstawionych w opisie przedmiotu zamówienia
2. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym

NALEŻY WPISAĆ CENĘ JEDNOSTKOWĄ NETTO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GRUPA PRACOWNIKÓW** | **WYSZCZEGÓLNIENIE ZAKRESU BADAŃ** | **PRZEWIDYWANA LICZBA OSÓB DO BADAŃ** | **CENA JEDNOSTKOWA NETTO** |
| Nauczyciel | Badania wstępne, okresowe i kontrolne | 19 |  |
| Pracownicy administracji- praca przed monitorem powyżej 4 godzin dziennie  | Badania okresowe | 2 |  |
| Pracownicy obsługi- praca fizyczna na wysokości poniżej 3m | Badania okresowe  | 7 |  |
| Pracownicy obsługi- praca fizyczna na wysokości powyżej 3m | Badania okresowe | 2 |  |

MIEJSCE WYKONYWANIA WSZELKICH BADAŃ (NALEŻY WPISAĆ ADRES)
....................................................................................................................................................................
......................................................................................................................................................................

2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie …………………………..………………………………………….

…………………………………………………………………………………..

3. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do:

* podpisania umowy na warunkach zawartych w Zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,

- ustanowienia osoby odpowiedzialnej za realizację umowy ………………...........

*(imię i nazwisko)*

* akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego,

4. Oświadczam, iż wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu \*\*

\*\*W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust.4 lub art. 14 ust.5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)

\*) niepotrzebne skreślić

Przedstawiciel Wykonawcy

....................................................

*( podpis i pieczęć )*

Data : ..........................................

3