### Załącznik nr 1

### do zaproszenia do składania

ofert z dnia 24.01.2019 r.

FORMULARZ OFERTY

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Przedmiot zamówienia:

**„Świadczenie usług medycznych w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej dla pracowników MOSiR Płock Sp. z o.o.”**

Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:

1. wykonywanie pełnego zakresu badań profilaktycznych obejmujących badania wstępne, okresowe i kontrolne oraz inne badania i czynności niezbędne z uwagi na warunki pracy,
2. wykonywanie badań psychologicznych kierowców oraz osób używających samochodów prywatnych do celów służbowych,
3. wystawianie odpowiednich orzeczeń lekarskich oraz innych dokumentów wymaganych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa do celów przewidzianych w Kodeksie pracy i przepisach wydanych na jego podstawie,
4. ocenę możliwości wykonywania pracy uwzględniającą stan zdrowia i zagrożenia występujące w  miejscu pracy,

w okresie 12 miesięcy, począwszy od dnia 1 marca 2019 r.

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------Zamawiający:**

Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji Płock Sp. z o.o..

09-400 Płock, pl. Celebry Papieskiej 1

NIP 7743231901

REGON 366071611

KRS 0000661653

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------Wykonawca:**

Nazwa ……………………………………………………………………………………..…………………

Adres:

……………………………….……………………………………………………………………..

(miejscowość) (kod pocztowy) (ulica)

NIP ………………………………………

Tel./ fax …………………………………

e-mail ………………………………………………………… ……

Nr KRS …………………………………………………………….

(jeśli dotyczy)

Przedstawiciele Wykonawcy umocowani do podpisania oferty (na podstawie dokumentów rejestrowych lub na podstawie udzielonego pełnomocnictwa): ………………………………………………………………………………………………..…………

……………………………………………………………………………………..……………………

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

W odpowiedzi na zaproszenie Zamawiającego z dnia ……………, przedstawiamy ofertę na **„**Świadczenie usług medycznych w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej dla pracowników MOSiR Płock Sp. z o.o.”

**Cena ofertowa za przedmiot zamówienia wynosi: ………………………………. zł brutto,**

słownie: ……………………………………………………………………………………………….

- cena ofertowa brutto stanowi sumę wartości jednostkowych badań, określonych w załączniku nr 2 do zaproszenia do składania ofert, które zostało załączone do niniejszej oferty.

**Oświadczamy, że:**

1. posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności leczniczej, w tym wykonywania zadań służby medycyny pracy i zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz. 2190 ze zm.) jesteśmy wpisani do właściwego rejestru, prowadzonego przez ………..………………………………………………………
2. dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, tj. personelem lekarskim, pielęgniarskim i innym, posiadającym odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
3. dysponujemy sprzętem medycznym niezbędnym do wykonania pełnego zakresu usług medycznych objętym zamówieniem,
4. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na realizację zamówienia,
5. nie znajdujemy się w stanie upadłości ani likwidacji, nie wydano także wobec nas zajęcia majątku,
6. nie podlegamy wykluczeniu z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego,
7. posiadamy ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności, związanej z przedmiotem zamówienia, na kwotę ……………. zł w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz na kwotę ……………... zł w odniesieniu do wszystkich zdarzeń. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej dostarczymy Zamawiającemu przed podpisaniem umowy,
8. w cenę oferty wliczyliśmy wszelkie koszty związane z prawidłową i pełną realizacją przedmiotu zamówienia,
9. oświadczamy, że przez cały okres obowiązywania umowy zachowane zostaną ceny przedstawione w formularzu ofertowym,
10. dysponujemy bazą lokalową na terenie miasta Płocka, w której będziemy świadczyć usługi medyczne w sposób zgodny z wymaganiami Zamawiającego,
11. badania i pobranie materiału do badań będą wykonywane na terenie miasta Płocka w ………………………………….... znajdującym się przy ul. ...................................,
12. zobowiązujemy się realizować zamówienie w czasie i w godzinach wyznaczonym przez Zamawiającego, tj. od…. … do……….. (*podać dni tygodnia*) w godz. od……………do ……………;
13. zamówienie wykonamy samodzielnie\*/zamówienie powierzymy podwykonawcom\*, w następującym zakresie:

………………………………………..……………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….;

1. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert;
2. oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wszystkimi warunkami realizacji przedmiotu zamówienia, w tym warunkami zawartymi w załączonym projekcie umowy, akceptujemy je i w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Załącznikami do oferty są:

1. ……………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………

*\* niewłaściwe skreślić*

……………………. …..….……….….…………………………..

(miejscowość i data) (pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)