**SPZOZ.IINZZP.260/12/21 Załącznik nr 2 do zaproszenia**

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Dane dotyczące Wykonawcy :**

Nazwa

Siedziba

Nr telefonu /faksu

Nr. NIP

Nr. REGON

e-mail:

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Przeworsku

ul. Szpitalna 16, 37-200 Przeworsk ,NIP 794152716, e –mail zampubliczne@spzoz-przeworsk.pl

**Zobowiązania Wykonawcy**

1. Zobowiązuję się sprawować profilaktyczna opiekę zdrowotną nad pracownikami i kandydatami do pracy w SPZOZ w Przeworsku.

**Cena za badania brutto za badania wynosi:**

1. Badanie profilaktyczne :wstępne, okresowe, kontrolne, celowane, końcowe, z wydaniem zaświadczenia………………zł
2. Badania profilaktyczne + specjalista: wstępne, okresowe, kontrolne, celowane ,końcowe, z wydaniem zaświadczenia: …………… zł

**Cennik badan dodatkowych**

1) RTG klatki piersiowej…………….zł

2) Badanie kierowcy i ratownika medycznego……………zł

1. Konsultacja okulistyczna……………….zł
2. Konsultacja neurologiczna……………..zł.
3. Konsultacja laryngologiczna …………..zł
4. Konsultacja pulmonologiczna…… ……zł
5. Konsultacja psychologiczna………......zł

2. Oświadczam, że :

2.1. Cena brutto zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Wykonawca w przypadku wyboru niniejszej oferty .

2.2. Zapoznałem się zaproszeniem i nie wnoszę zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.

2.3. W przypadku udzielenia zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego

2.4. Jestem związany z ofertą przez okres 30 dni od daty terminu składania ofert.

2.5. Akceptuję termin realizacji zamówienia

2.6. Podana w ofercie cena nie ulegnie zmianie.

2.7. Oświadczam, że akceptuję warunki załączonego wzoru umowy.

2.8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* 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- treść oświadczenia wykonawca wykreśla.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis i pieczątka uprawnionego

przedstawiciela wykonawcy

Miejscowość, data