***Nr sprawy: 0601-ILZ.260.50.2020*** ***Załącznik nr 1 do Ogłoszenia o zamówieniu***

###### **FORMULARZ OFERTOWY**

|  |
| --- |
| nazwa wykonawcy |
| adres |
| *w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG*  |
| 1. telefon, fax, e-mail
2. tak / nie \*
 |

Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem

bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem

#### IZBA ADMINISTRACJI SKARBOWEJ

#### W LUBLINIE

**ul. T. Szeligowskiego 24**

**20-883 Lublin**

Niniejszym składamy ofertę na ***wykonywanie usług w zakresie medycyny pracy dla pracowników/funkcjonariuszy Izby Administracji Skarbowej w Lublinie oraz podległych jednostek organizacyjnych*,** w postępowaniu prowadzonymna podstawie art. 138o ustawy Prawo zamówień publicznych:

1. Zobowiązujemy się do wykonywania usługi będącej przedmiotem niniejszego postępowania na warunkach i zasadach określonych w Ogłoszeniu o zamówieniu, w oparciu o wskazane poniżej ceny:

**Część nr 1**

**Wykonywanie usług w zakresie medycyny pracy dla pracowników/funkcjonariuszy Izby Administracji Skarbowej w Lublinie oraz podległych jednostek organizacyjnych, na terenie miasta Lublin**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Usługa medyczna** | Szacunkowailość | Cena jednostkowa(zł brutto) | **Wartość** **(zł brutto)***(kol. 3 x 4)* |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| **I** | **Badania ogólnolekarskie wstępne \*** | 165 |  |  |
|  | **Czynniki ryzyka występujące na stanowiskach pracy/służby dotyczące badań wstępnych \*\*** |  |
| ***1.*** | ***Czynniki fizyczne:*** |  |
| 1) | Obsługa monitorów ekranowych powyżej 4 godzin dziennie | 165 |  |  |
| 2) | Promieniowanie jonizujące | 30 |  |  |
| 3) | Hałas - dot. instruktorów strzelania | 1 |  |  |
| 4) | Promieniowanie i pole elektromagnetyczne związane z używaniem radiotelefonu | 30 |  |  |
| ***2.*** | ***Czynniki chemiczne:*** |  |
|  | Kontakt z substancjami i mieszaninami toksycznymi m.in. takimi jak.: benzen, benzo(a)piren, chlorowodór, ketony: aceton, metyloetyloketon, ksylen, nafta i jej produkty: benzyna ekstrakcyjna, nafta, mieszaniny zawierające wielopierścieniowe węglowodory aromatyczne, toluen, węgla dwusiarczek, mieszaniny rozpuszczalników organicznych (dot. osób dokonujących poboru próbek i Działu Laboratorium Celne). | 30 |  |  |
| ***3.*** | ***Czynniki biologiczne:*** |  |  |  |
|  | Promieniowce termofilne, grzyby pleśniowe i inne pleśniowce o działaniu uczulającym - dot. osób wykonujących czynności w magazynie wyrobów tytoniowych na drogowym przejściu granicznym w Dorohusku oraz archiwistów | 5 |  |  |
| ***4.*** | ***Inne czynniki, w tym niebezpieczne:*** |  |
| 1) | Stanowisko decyzyjne związane z odpowiedzialnością | 23 |  |  |
| 2) | Stały duży dopływ informacji i gotowość do odpowiedzi | 23 |  |  |
| 3) | Ćwiczenia sprawnościowe wymagające zwiększonego wydatku energetycznego oraz zagrożenia wynikające z narażenia życia - stosowanie środków przymusu bezpośredniego | 20 |  |  |
| 4) | Prace wymagające pełnej sprawności psychofizycznej |  |
| a) | kierowca pojazdu uprzywilejowanego kat. B, w tym:* orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym

oraz* orzeczenie psychologiczne o braku przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym
 | 5 |  |  |
| b) | obsługa suwnicy, podnośnika, wciągarki, wózka widłowego | 1 |  |  |
| 5) | Kierowanie pojazdem służbowym kat. B oraz pojazdem prywatnym kat. B do celów służbowych | 41 |  |  |
| 6) | Praca na wysokości |  |
| a) | do 3 m | 10 |  |  |
| b) | powyżej 3 m | 30 |  |  |
| 7) | Praca zmianowa | 30 |  |  |
| 8) | Praca wymagająca podnoszenia i przenoszenia ciężarów zgodnie z obowiązującymi normami | 30 |  |  |
| 9) | Przewodnik psa służbowego | 5 |  |  |
| **II** | **Badania ogólnolekarskie okresowe\*** | 993 |  |  |
| **Badania ogólnolekarskie kontrolne\*** | 106 |  |  |
|  | **Czynniki ryzyka występujące na stanowiskach pracy/służby dotyczące badań okresowych oraz kontrolnych\*\*** |  |  |  |
| ***1.*** | ***Czynniki fizyczne:*** |  |
| 1) | Obsługa monitorów ekranowych powyżej 4 godzin dziennie | 1099 |  |  |
| 2) | Promieniowanie jonizujące | 126 |  |  |
| 3) | Hałas - dot. instruktorów strzelania | 1 |  |  |
| 4) | Promieniowanie i pole elektromagnetyczne związane z używaniem radiotelefonu | 92 |  |  |
| ***2.*** | ***Czynniki chemiczne:*** |  |  |  |
|  | Kontakt z substancjami i mieszaninami toksycznymi m.in. takimi jak.: benzen, benzo(a)piren, chlorowodór, ketony: aceton, metyloetyloketon, ksylen, nafta i jej produkty: benzyna ekstrakcyjna, nafta, mieszaniny zawierające wielopierścieniowe węglowodory aromatyczne, toluen, węgla dwusiarczek, mieszaniny rozpuszczalników organicznych (dot. osób dokonujących poboru próbek i Działu Laboratorium Celne). | 20 |  |  |
| ***3.*** | ***Czynniki biologiczne:*** |  |  |  |
|  | Promieniowce termofilne, grzyby pleśniowe i inne pleśniowce o działaniu uczulającym - dot. osób wykonujących czynności w magazynie wyrobów tytoniowych na drogowym przejściu granicznym w Dorohusku oraz archiwistów | 22 |  |  |
| ***4.*** | Inne czynniki, w tym niebezpieczne |  |
| 1) | Stanowisko decyzyjne związane z odpowiedzialnością | 157 |  |  |
| 2) | Stały duży dopływ informacji i gotowość do odpowiedzi | 157 |  |  |
| 3) | Ćwiczenia sprawnościowe wymagające zwiększonego wydatku energetycznego oraz zagrożenia wynikające z narażenia życia - stosowanie środków przymusu bezpośredniego | 57 |  |  |
| 4) | Prace wymagające pełnej sprawności psychofizycznej |  |
| a) | kierowca pojazdu uprzywilejowanego kat. B, w tym:* orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym

oraz* orzeczenie psychologiczne o braku przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym
 | 36 |  |  |
| b) | kierowca autobusu | 2 |  |  |
| c) | obsługa suwnicy, podnośnika, wciągarki, wózka widłowego | 2 |  |  |
| 5) | Kierowanie pojazdem służbowym kat. B oraz pojazdem prywatnym kat. B do celów służbowych | 370 |  |  |
| 6) | Kierowanie pojazdem kat. C | 2 |  |  |
| 7) | Praca na wysokości |  |
| a) | do 3 m | 91 |  |  |
| b) | powyżej 3 m | 144 |  |  |
| 8) | Praca zmianowa | 154 |  |  |
| 9) | Praca wymagająca podnoszenia i przenoszenia ciężarów zgodnie z obowiązującymi normami | 187 |  |  |
| 10) | Przewodnik psa służbowego | 4 |  |  |
| **III** | Badanie i wydanie orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych | 10 |  |  |
| **IV** | Szczepienia ochronne przeciwko grypie | 20 |  |  |
| **V** | Szczepienia ochronne przeciwko odrze | 20 |  |  |
| **VI** | Szczepienia ochronne przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu (KZM) | 20 |  |  |
| **VII** | Szczepienia ochronne przeciwko WZW typu B | 3 |  |  |
| **Razem cena oferty brutto:** |  |

\* należy podać cenę za wydanie orzeczenia lekarskiego

\*\* należy podać łączną cenę przeprowadzonych badań wymaganych w ramach danego czynnika

1. Umowa realizowana będzie w przychodni / poradni medycyny pracy znajdującej się w Lublinie przy ul. ……………………………………………...…….
2. Zamawiający informuje, że w **pozycjach IV÷VII ww. tabeli,** tj. w usłudze medycznej dotyczącej szczepień ochronnych, w skład ceny jednostkowej poszczególnych szczepień wchodzą:
3. przeciwko grypie – 1 dawka szczepienia;
4. przeciwko odrze – 1 dawka szczepienia;
5. przeciwko KZM – 3 dawki szczepienia;
6. przeciwko WZW typu B – 3 dawki szczepienia.

Każda cena jednostkowa powinna uwzględniać koszt: szczepionki, badania kwalifikacyjnego oraz wykonania szczepienia.

**Część nr 2**

**Wykonywanie usług w zakresie medycyny pracy dla pracowników/funkcjonariuszy Izby Administracji Skarbowej w Lublinie oraz podległych jednostek organizacyjnych, na terenie miasta Biała Podlaska**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Usługa medyczna** | Szacunkowa ilość | Cena jednostkowa(zł brutto) | **Wartość** **(zł brutto)***(kol. 3 x 4)* |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| **I** | **Badania ogólnolekarskie wstępne \*** | 76 |  |  |
|  | **Czynniki ryzyka występujące na stanowiskach pracy/służby dotyczące badań wstępnych \*\*** |  |
| ***1.*** | ***Czynniki fizyczne:*** |  |
| 1) | Obsługa monitorów ekranowych powyżej 4 godzin dziennie | 76 |  |  |
| 2) | Promieniowanie jonizujące | 30 |  |  |
| 3) | Hałas - dot. instruktorów strzelania | 2 |  |  |
| 4) | Promieniowanie i pole elektromagnetyczne związane z używaniem radiotelefonu | 30 |  |  |
| ***2.*** | ***Czynniki chemiczne:*** |  |
|  | Kontakt z substancjami i mieszaninami toksycznymi m.in. takimi jak.: benzen, benzo(a)piren, chlorowodór, ketony: aceton, metyloetyloketon, ksylen, nafta i jej produkty: benzyna ekstrakcyjna, nafta, mieszaniny zawierające wielopierścieniowe węglowodory aromatyczne, toluen, węgla dwusiarczek, mieszaniny rozpuszczalników organicznych (dot. osób dokonujących poboru próbek i Działu Laboratorium Celne). | 20 |  |  |
| ***3.*** | ***Czynniki biologiczne:*** |  |  |  |
|  | Promieniowce termofilne, grzyby pleśniowe i inne pleśniowce o działaniu uczulającym - dot. osób wykonujących czynności w magazynie wyrobów tytoniowych na drogowym przejściu granicznym w Dorohusku oraz archiwistów | 5 |  |  |
| ***4.*** | ***Inne czynniki, w tym niebezpieczne:*** |  |
| 1) | Stanowisko decyzyjne związane z odpowiedzialnością | 12 |  |  |
| 2) | Stały duży dopływ informacji i gotowość do odpowiedzi | 12 |  |  |
| 3) | Ćwiczenia sprawnościowe wymagające zwiększonego wydatku energetycznego oraz zagrożenia wynikające z narażenia życia - stosowanie środków przymusu bezpośredniego | 20 |  |  |
| 4) | Prace wymagające pełnej sprawności psychofizycznej |  |
| a) | kierowca pojazdu uprzywilejowanego kat. B, w tym:* orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym

oraz* orzeczenie psychologiczne o braku przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym
 | 5 |  |  |
| b) | obsługa suwnicy, podnośnika, wciągarki, wózka widłowego | 1 |  |  |
| 5) | Kierowanie pojazdem służbowym kat. B oraz pojazdem prywatnym kat. B do celów służbowych | 22 |  |  |
| 6) | Kierowanie pojazdem kat. C | 1 |  |  |
| 7) | Praca na wysokości |
| a) | do 3 m | 10 |  |  |
| b) | powyżej 3 m | 30 |  |  |
| 8) | Praca zmianowa | 30 |  |  |
| 9) | Praca wymagająca podnoszenia i przenoszenia ciężarów zgodnie z obowiązującymi normami | 30 |  |  |
| 10) | Przewodnik psa służbowego | 5 |  |  |
| **II** | **Badania ogólnolekarskie okresowe\*** | 434 |  |  |
| **Badania ogólnolekarskie kontrolne\*** | 57 |  |  |
|  | **Czynniki ryzyka występujące na stanowiskach pracy/służby dotyczące badań okresowych oraz kontrolnych \*\*** |  |
| ***1.*** | ***Czynniki fizyczne:*** |  |
| 1) | Obsługa monitorów ekranowych powyżej 4 godzin dziennie | 588 |  |  |
| 2) | Promieniowanie jonizujące | 191 |  |  |
| 3) | Hałas - dot. instruktorów strzelania | 1 |  |  |
| 4) | Promieniowanie i pole elektromagnetyczne związane z używaniem radiotelefonu | 162 |  |  |
| ***2.*** | ***Czynniki chemiczne:*** |  |
|  | Kontakt z substancjami i mieszaninami toksycznymi m.in. takimi jak.: benzen, benzo(a)piren, chlorowodór, ketony: aceton, metyloetyloketon, ksylen, nafta i jej produkty: benzyna ekstrakcyjna, nafta, mieszaniny zawierające wielopierścieniowe węglowodory aromatyczne, toluen, węgla dwusiarczek, mieszaniny rozpuszczalników organicznych (dot. osób dokonujących poboru próbek i Działu Laboratorium Celne). | 35 |  |  |
| ***3.*** | ***Czynniki biologiczne:*** |  |  |  |
|  | Promieniowce termofilne, grzyby pleśniowe i inne pleśniowce o działaniu uczulającym - dot. osób wykonujących czynności w magazynie wyrobów tytoniowych na drogowym przejściu granicznym w Dorohusku oraz archiwistów | 23 |  |  |
| ***4.*** | ***Inne czynniki, w tym niebezpieczne:*** |  |
| 1) | Stanowisko decyzyjne związane z odpowiedzialnością | 97 |  |  |
| 2) | Stały duży dopływ informacji i gotowość do odpowiedzi | 97 |  |  |
| 3) | Ćwiczenia sprawnościowe wymagające zwiększonego wydatku energetycznego oraz zagrożenia wynikające z narażenia życia - stosowanie środków przymusu bezpośredniego | 96 |  |  |
| 4) | Prace wymagające pełnej sprawności psychofizycznej |  |
| a) | kierowca pojazdu uprzywilejowanego kat. B, w tym:* orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym

oraz* orzeczenie psychologiczne o braku przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym
 | 43 |  |  |
| b) | kierowca autobusu | 1 |  |  |
| c) | obsługa suwnicy, podnośnika, wciągarki, wózka widłowego | 9 |  |  |
| 5) | Kierowanie pojazdem służbowym kat. B oraz pojazdem prywatnym kat. B do celów służbowych | 225 |  |  |
| 6) | Kierowanie pojazdem kat. C | 4 |  |  |
| 7) | Praca na wysokości |  |
| a) | do 3 m | 94 |  |  |
| b) | powyżej 3 m | 201 |  |  |
| 8) | Praca zmianowa | 237 |  |  |
| 9) | Praca wymagająca podnoszenia i przenoszenia ciężarów zgodnie z obowiązującymi normami | 153 |  |  |
| 10) | Przewodnik psa służbowego | 13 |  |  |
| **III** | Badanie i wydanie orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych | 30 |  |  |
| **IV** | Szczepienia ochronne przeciwko grypie | 30 |  |  |
| **V** | Szczepienia ochronne przeciwko odrze | 30 |  |  |
| **VI** | Szczepienia ochronne przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu (KZM) | 20 |  |  |
| **VII** | Szczepienia ochronne przeciwko WZW typu B | 3 |  |  |
| **Razem cena oferty brutto:** |  |

\* należy podać cenę za wydanie orzeczenia lekarskiego

\*\* należy podać łączną cenę przeprowadzonych badań wymaganych w ramach danego czynnika

1. Umowa realizowana będzie w przychodni / poradni medycyny pracy znajdującej się w Białej Podlaskiej przy ul. …………………………...………………
2. Zamawiający informuje, że w **pozycjach IV÷VII ww. tabeli,** tj. w usłudze dotyczącej szczepień ochronnych, w skład ceny jednostkowej poszczególnych szczepień wchodzą:
3. przeciwko grypie – 1 dawka szczepienia;
4. przeciwko odrze – 1 dawka szczepienia;
5. przeciwko KZM – 3 dawki szczepienia;
6. przeciwko WZW typu B – 3 dawki szczepienia.

Każda cena jednostkowa powinna uwzględniać koszt: szczepionki, badania kwalifikacyjnego oraz wykonania szczepienia.

**Część nr 3**

**Wykonywanie usług w zakresie medycyny pracy dla pracowników/funkcjonariuszy Izby Administracji Skarbowej w Lublinie oraz podległych jednostek organizacyjnych, na terenie miasta Biłgoraj**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Usługa medyczna** | Szacunkowailość | Cena jednostkowa(zł brutto) | **Wartość** **(zł brutto)***(kol. 3 x 4)* |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| **I** | **Badania ogólnolekarskie wstępne \*** | 8 |  |  |
|  | **Czynniki ryzyka występujące na stanowiskach pracy/służby dotyczące badań wstępnych \*\*** |  |
| ***1.*** | ***Czynniki fizyczne:*** |  |
|  | Obsługa monitorów ekranowych powyżej 4 godzin dziennie | 8 |  |  |
| ***2.*** | ***Inne czynniki, w tym niebezpieczne:*** |  |
| 1) | Stanowisko decyzyjne związane z odpowiedzialnością | 3 |  |  |
| 2) | Stały duży dopływ informacji i gotowość do odpowiedzi | 3 |  |  |
| 3) | Kierowanie pojazdem służbowym kat. B oraz pojazdem prywatnym kat. B do celów służbowych | 3 |  |  |
| **II** | **Badania ogólnolekarskie okresowe\*** | 47 |  |  |
| **Badania ogólnolekarskie kontrolne\*** | 6 |  |  |
|  | **Czynniki ryzyka występujące na stanowiskach pracy/służby dotyczące badań okresowych oraz kontrolnych \*\*** |  |  |  |
| ***1.*** | ***Czynniki fizyczne:*** |  |
|  | Obsługa monitorów ekranowych powyżej 4 godzin dziennie | 53 |  |  |
| ***2.*** | ***Inne czynniki, w tym niebezpieczne:*** |  |
| 1) | Stanowisko decyzyjne związane z odpowiedzialnością | 7 |  |  |
| 2) | Stały duży dopływ informacji i gotowość do odpowiedzi | 7 |  |  |
| 3) | Kierowanie pojazdem służbowym kat. B oraz pojazdem prywatnym kat. B do celów służbowych | 7 |  |  |
| **Razem cena oferty brutto:** |  |

\* należy podać cenę za wydanie orzeczenia lekarskiego

\*\* należy podać łączną cenę przeprowadzonych badań wymaganych w ramach danego czynnika

Umowa realizowana będzie w przychodni / poradni medycyny pracy znajdującej się w Biłgoraju przy ul. ……………………………..…………………….

**Część nr 4**

**Wykonywanie usług w zakresie medycyny pracy dla pracowników/funkcjonariuszy Izby Administracji Skarbowej w Lublinie oraz podległych jednostek organizacyjnych, na terenie miasta Kraśnik**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Usługa medyczna** | Szacunkowailość | Cena jednostkowa(zł brutto) | **Wartość** **(zł brutto)***(kol. 3 x 4)* |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| **I** | **Badania ogólnolekarskie wstępne \*** | 9 |  |  |
|  | **Czynniki ryzyka występujące na stanowiskach pracy/służby dotyczące badań wstępnych \*\*** |  |
| ***1.*** | ***Czynniki fizyczne:*** |  |
|  | Obsługa monitorów ekranowych powyżej 4 godzin dziennie | 9 |  |  |
| ***2.*** | ***Inne czynniki, w tym niebezpieczne:*** |  |
| 1) | Stanowisko decyzyjne związane z odpowiedzialnością | 2 |  |  |
| 2) | Stały duży dopływ informacji i gotowość do odpowiedzi | 2 |  |  |
| 3) | Kierowanie pojazdem służbowym kat. B oraz pojazdem prywatnym kat. B do celów służbowych | 2 |  |  |
| **II** | **Badania ogólnolekarskie okresowe\*** | 34 |  |  |
| **Badania ogólnolekarskie kontrolne\*** | 5 |  |  |
|  | **Czynniki ryzyka występujące na stanowiskach pracy/służby dotyczące badań okresowych oraz kontrolnych \*\*** |  |  |  |
| ***1.*** | ***Czynniki fizyczne:*** |
|  | Obsługa monitorów ekranowych powyżej 4 godzin dziennie | 39 |  |  |
| ***2.*** | ***Inne czynniki, w tym niebezpieczne:*** |  |
| 1) | Stanowisko decyzyjne związane z odpowiedzialnością | 5 |  |  |
| 2) | Stały duży dopływ informacji i gotowość do odpowiedzi | 5 |  |  |
| 3) | Kierowanie pojazdem służbowym kat. B oraz pojazdem prywatnym kat. B do celów służbowych | 11 |  |  |
| **Razem cena oferty brutto:** |  |

\* należy podać cenę za wydanie orzeczenia lekarskiego

\*\* należy podać łączną cenę przeprowadzonych badań wymaganych w ramach danego czynnika

Umowa realizowana będzie w przychodni / poradni medycyny pracy znajdującej się w Kraśniku przy ul. ……………….……………………………...……

**Część nr 5**

**Wykonywanie usług w zakresie medycyny pracy dla pracowników/funkcjonariuszy Izby Administracji Skarbowej w Lublinie oraz podległych jednostek organizacyjnych, na terenie miasta Zamość**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Usługa medyczna** | Szacunkowailość | Cena jednostkowa(zł brutto) | **Wartość** **(zł brutto)***(kol. 3 x 4)* |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| **I** | **Badania ogólnolekarskie wstępne \*** | 75 |  |  |
|  | **Czynniki ryzyka występujące na stanowiskach pracy/służby dotyczące badań wstępnych \*\*** |  |
| ***1.*** | ***Czynniki fizyczne:*** |  |
| 1) | Obsługa monitorów ekranowych powyżej 4 godzin dziennie | 75 |  |  |
| 2) | Promieniowanie jonizujące | 25 |  |  |
| 3) | Promieniowanie i pole elektromagnetyczne związane z używaniem radiotelefonu | 25 |  |  |
| ***2.*** | ***Czynniki chemiczne:*** |  |  |  |
|  | Kontakt z substancjami i mieszaninami toksycznymi m.in. takimi jak.: benzen, benzo(a)piren, chlorowodór, ketony: aceton, metyloetyloketon, ksylen, nafta i jej produkty: benzyna ekstrakcyjna, nafta, mieszaniny zawierające wielopierścieniowe węglowodory aromatyczne, toluen, węgla dwusiarczek, mieszaniny rozpuszczalników organicznych (dot. osób dokonujących poboru próbek i Działu Laboratorium Celne). | 25 |  |  |
| ***3.*** | ***Czynniki biologiczne:*** |  |  |  |
|  | Promieniowce termofilne, grzyby pleśniowe i inne pleśniowce o działaniu uczulającym - dot. osób wykonujących czynności w magazynie wyrobów tytoniowych na drogowym przejściu granicznym w Dorohusku oraz archiwistów | 2 |  |  |
| ***4.*** | ***Inne czynniki, w tym niebezpieczne:*** |  |
| 1) | Stanowisko decyzyjne związane z odpowiedzialnością | 13 |  |  |
| 2) | Stały duży dopływ informacji i gotowość do odpowiedzi | 13 |  |  |
| 3) | Ćwiczenia sprawnościowe wymagające zwiększonego wydatku energetycznego oraz zagrożenia wynikające z narażenia życia - stosowanie środków przymusu bezpośredniego | 20 |  |  |
| 4) | Prace wymagające pełnej sprawności psychofizycznej |  |
| a) | kierowca pojazdu uprzywilejowanego kat. B, w tym:* orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym

oraz* orzeczenie psychologiczne o braku przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym
 | 5 |  |  |
| b) | obsługa suwnicy, podnośnika, wciągarki, wózka widłowego | 1 |  |  |
| 5) | Kierowanie pojazdem służbowym kat. B oraz pojazdem prywatnym kat. B do celów służbowych | 32 |  |  |
| 6) | Praca na wysokości |  |
| a) | do 3 m | 5 |  |  |
| b) | powyżej 3 m | 10 |  |  |
| 7) | Praca zmianowa | 25 |  |  |
| 8) | Praca wymagająca podnoszenia i przenoszenia ciężarów zgodnie z obowiązującymi normami | 25 |  |  |
| 9) | Przewodnik psa służbowego | 5 |  |  |
| **II** | **Badania ogólnolekarskie okresowe\*** | 558 |  |  |
| **Badania ogólnolekarskie kontrolne\*** | 47 |  |  |
|  | **Czynniki ryzyka występujące na stanowiskach pracy/służby dotyczące badań okresowych oraz kontrolnych \*\*** |  |  |  |
| ***1.*** | ***Czynniki fizyczne:*** |  |
| 1) | Obsługa monitorów ekranowych powyżej 4 godzin dziennie | 605 |  |  |
| 2) | Promieniowanie jonizujące | 269 |  |  |
| 3) | Promieniowanie i pole elektromagnetyczne związane z używaniem radiotelefonu | 200 |  |  |
| ***2.*** | ***Czynniki chemiczne:*** |  |
|  | Kontakt z substancjami i mieszaninami toksycznymi m.in. takimi jak.: benzen, benzo(a)piren, chlorowodór, ketony: aceton, metyloetyloketon, ksylen, nafta i jej produkty: benzyna ekstrakcyjna, nafta, mieszaniny zawierające wielopierścieniowe węglowodory aromatyczne, toluen, węgla dwusiarczek, mieszaniny rozpuszczalników organicznych (dot. osób dokonujących poboru próbek i Działu Laboratorium Celne). | 140 |  |  |
| ***3.*** | ***Czynniki biologiczne:***  |  |  |  |
|  | Promieniowce termofilne, grzyby pleśniowe i inne pleśniowce o działaniu uczulającym - dot. osób wykonujących czynności w magazynie wyrobów tytoniowych na drogowym przejściu granicznym w Dorohusku oraz archiwistów | 16 |  |  |
| ***4.*** | ***Inne czynniki, w tym niebezpieczne:*** |
| 1) | Stanowisko decyzyjne związane z odpowiedzialnością | 93 |  |  |
| 2) | Stały duży dopływ informacji i gotowość do odpowiedzi | 93 |  |  |
| 3) | Ćwiczenia sprawnościowe wymagające zwiększonego wydatku energetycznego oraz zagrożenia wynikające z narażenia życia - stosowanie środków przymusu bezpośredniego | 56 |  |  |
| 4) | Prace wymagające pełnej sprawności psychofizycznej |
| a) | kierowca pojazdu uprzywilejowanego kat. B, w tym:* orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym

oraz* orzeczenie psychologiczne o braku przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym
 | 28 |  |  |
| b) | kierowca autobusu | 1 |  |  |
| c) | obsługa suwnicy, podnośnika, wciągarki, wózka widłowego | 12 |  |  |
| 5) | Kierowanie pojazdem służbowym kat. B oraz pojazdem prywatnym kat. B do celów służbowych | 285 |  |  |
| 6) | Kierowanie pojazdem kat. C | 5 |  |  |
| 7) | Praca na wysokości |
| a) | do 3 m | 58 |  |  |
| b) | powyżej 3 m | 244 |  |  |
| 8) | Praca zmianowa | 298 |  |  |
| 9) | Praca wymagająca podnoszenia i przenoszenia ciężarów zgodnie z obowiązującymi normami | 223 |  |  |
| 10) | Przewodnik psa służbowego | 16 |  |  |
| **III** | Badanie i wydanie orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych | 30 |  |  |
| **IV** | Szczepienia ochronne przeciwko grypie | 75 |  |  |
| **V** | Szczepienia ochronne przeciwko odrze | 120 |  |  |
| **VI** | Szczepienia ochronne przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu (KZM) | 20 |  |  |
| **VII** | Szczepienia ochronne przeciwko WZW typu B | 3 |  |  |
| **Razem cena oferty brutto:** |  |

\* należy podać cenę za wydanie orzeczenia lekarskiego

\*\* należy podać łączną cenę przeprowadzonych badań wymaganych w ramach danego czynnika

1. Umowa realizowana będzie w przychodni / poradni medycyny pracy znajdującej się w Zamościu przy ul. ……………………………………….………….
2. Zamawiający informuje, że w **pozycjach IV÷VII ww. tabeli,** tj. w usłudze dotyczącej szczepień ochronnych, w skład ceny jednostkowej poszczególnych szczepień wchodzą:
3. przeciwko grypie – 1 dawka szczepienia;
4. przeciwko odrze – 1 dawka szczepienia;
5. przeciwko KZM – 3 dawki szczepienia;
6. przeciwko WZW typu B – 3 dawki szczepienia.

Każda cena jednostkowa powinna uwzględniać koszt: szczepionki, badania kwalifikacyjnego oraz wykonania szczepienia.

**Część nr 6**

**Wykonywanie usług w zakresie medycyny pracy dla pracowników/funkcjonariuszy Izby Administracji Skarbowej w Lublinie oraz podległych jednostek organizacyjnych, na terenie miasta Opole Lubelskie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Usługa medyczna** | Szacunkowailość | Cena jednostkowa(zł brutto) | **Wartość** **(zł brutto)***(kol. 3 x 4)* |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| **I** | **Badania ogólnolekarskie wstępne \*** | 5 |  |  |
|  | **Czynniki ryzyka występujące na stanowiskach pracy/służby dotyczące badań wstępnych \*\*** |  |
| ***1.*** | ***Czynniki fizyczne:*** |  |
|  | Obsługa monitorów ekranowych powyżej 4 godzin dziennie | 5 |  |  |
| ***2.*** | ***Inne czynniki, w tym niebezpieczne:*** |  |
| 1) | Stanowisko decyzyjne związane z odpowiedzialnością | 2 |  |  |
| 2) | Stały duży dopływ informacji i gotowość do odpowiedzi | 2 |  |  |
| 3) | Kierowanie pojazdem służbowym kat. B oraz pojazdem prywatnym kat. B do celów służbowych | 1 |  |  |
| **II** | **Badania ogólnolekarskie okresowe\*** | 25 |  |  |
| **Badania ogólnolekarskie kontrolne\*** | 4 |  |  |
|  | **Czynniki ryzyka występujące na stanowiskach pracy/służby dotyczące badań okresowych oraz kontrolnych \*\*** |  |
| ***1.*** | ***Czynniki fizyczne:*** |  |  |  |
|  | Obsługa monitorów ekranowych powyżej 4 godzin dziennie | 29 |  |  |
| ***2.*** | ***Inne czynniki, w tym niebezpieczne:*** |
| 1) | Stanowisko decyzyjne związane z odpowiedzialnością | 3 |  |  |
| 2) | Stały duży dopływ informacji i gotowość do odpowiedzi | 3 |  |  |
| 3) | Kierowanie pojazdem służbowym kat. B oraz pojazdem prywatnym kat. B do celów służbowych | 7 |  |  |
| **Razem cena oferty brutto:** |  |

\* należy podać cenę za wydanie orzeczenia lekarskiego

\*\* należy podać łączną cenę przeprowadzonych badań wymaganych w ramach danego czynnika

Umowa realizowana będzie w przychodni / poradni medycyny pracy znajdującej się w Opolu Lubelskim przy ul. ……………………………………...……

1. Oświadczam, że akceptujemy 30-dniowy termin płatności w ramach realizacji przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z treścią „Ogłoszenia o zamówieniu” i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje dodatkowe potrzebne do należytego przygotowania oferty.
3. Oświadczam, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 60 dni.
4. Oświadczam, że zamówienie wykonamy siłami własnymi/przy pomocy podwykonawców\*.

Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr oferty częściowej** | **DEKLARACJA****TAK** – wykonam zamówienie przy pomocy podwykonawców**NIE** – wykonam zamówienie siłami własnymi | **OKREŚLENIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA POWIERZONEJ PODWYKONAWCY****NAZWA I ADRES PODWYKONAWCY**  |
| 1 | TAK / NIE\* |  |
| 2 | TAK / NIE\* |  |
| 3 | TAK / NIE\* |  |
| 4 | TAK / NIE\* |  |
| 5 | TAK / NIE\* |  |
| 6 |  |  |

*Brak wypełnienia powyższej tabeli oznacza, że wykonawca nie będzie korzystał z podwykonawstwa*

1. Oświadczam, że wzór umowy zawarty w załączniku nr 5 do Ogłoszenia o zamówieniu został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy, w  terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
3. Zastrzeżenia Wykonawcy:
4. Wykonawca zastrzega, iż wymienione niżej dokumenty, składające się na ofertę, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r.
*o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji* (tekst jednolity: Dz.U. z 2019 r. poz. 1010) i nie mogą być ogólnie udostępnione:

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

1. Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Pzp , wykonawca zobowiązany jest nie później niż w terminie składania ofert przedstawić szczegółowe uzasadnienie dokonanego zastrzeżenia, znajdujące podstawę w przepisach o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (nie dotyczy informacji,
o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp, co do zasady wyłączonych z możliwości utajnienia).

Uzasadnienie:

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

1. Ofertę składam na ....... kolejno ponumerowanych stronach.
2. Załącznikami do niniejszej oferty są:
	1. ....................................................
	2. ....................................................
	3. ....................................................
	4. ....................................................
	5. ....................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *miejscowość, data* |  | *czytelny podpis Wykonawcy* |