

Zapytanie ofertowe na wykonanie badań lekarskich

Złotoryja, dnia 30.11.2018r.

CAZ.271.1.2018

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2018, poz. 1986 z późn. zm.) ustawy nie stosuje się do zamówień i konkursów, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro.

Zamawiający: Powiatowy Urząd Pracy w Złotoryi zwraca się z prośbą o przedstawienie Państwa oferty cenowej z uwzględnieniem poniższych wymagań:

I. Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiot zamówienia obejmuje:

a) przeprowadzenie badań lekarskich, specjalistycznych badań lekarskich w tym psychologicznych badań lekarskich i badań do celów sanitarno-epidemiologicznych oraz wydanie odpowiednich zaświadczeń/orzeczeń lekarskich osobom bezrobotnym i poszukującym pracy, w celu stwierdzenia ich przydatności do wykonywania określonych czynności zawodowych wymaganych przepisami ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2018r. poz. 1265 z późn. zm.) mających na celu:

- stwierdzenie zdolności bezrobotnego lub poszukującego pracy do wykonywania pracy, odbywania stażu, przygotowania zawodowego dorosłych oraz wykonywania prac społecznie użytecznych,
- stwierdzenie zdolności bezrobotnego lub poszukującego pracy do uczestnictwa w szkoleniu i wykonywania pracy w danym zawodzie,
- określenie szczególnych predyspozycji psychofizycznych wymaganych do wykonywania zawodu i umożliwiających wydanie opinii o przydatności zawodowej do pracy i zawodu albo kierunku szkolenia.

b) przeprowadzanie badań lekarskich z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej w odniesieniu do pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Złotoryi wymaganych przepisami ustawy z dnia 27 czerwca 1997r. o służbie medycyny pracy (tekst jednolity Dz.U. z 2018r. 1155 z późn. zm.) i Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz.U. z 2016r., poz. 2067) poprzez:

- wykonanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych, przewidzianych w Kodeksie Pracy, w ustawie o służbie medycyny pracy z 27 czerwca 1997r. oraz w przepisach wydawanych na ich podstawie,
- orzecznictwo lekarskie dla celów przewidzianych w Kodeksie Pracy i w przepisach wydanych na jego podstawie,
- ocenę możliwości wykonywania pracy lub pobierania nauki uwzględniając stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu pracy lub nauki,
- monitorowania stanu zdrowia osób pracujących, zaliczanych do grup szczególnego ryzyka a zwłaszcza osób wykonujących pracę w warunkach przekroczenia normatywów higienicznych,
- wykonywanie badań umożliwiających wczesną diagnostykę chorób zawodowych i innych chorób związanych z wykonywaną pracą.

2. Zamawiający planuje skierować w okresie obowiązywania umowy:

a) dla nie więcej niż szacunkowo licząc do 600 osób bezrobotnych i poszukujących

pracy na poniżej wymienione badania:

- morfologia,
- moczu,
- OB,
- pomiar stężenia cukru we krwi,
- badanie audiometryczne,
- badanie spirometryczne,
- próba wątrobowa GOT, GPT,
- EKG,
- RTG,
- badanie w kierunku zespołu wibracyjnego,
- badanie wysokościowe,
- badanie do celów sanitarno – epidemiologicznych
- badanie psychologiczne,
- badanie psychotechniczne,
- badanie lekarskie specjalistyczne – okulista,
- badanie lekarskie specjalistyczne – neurolog,
- badanie lekarskie specjalistyczne – laryngolog
- badanie lekarza medycyny pracy
- badanie lekarskie osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami
- badanie lekarskie osób ubiegających się o uprawnienia kierowcy zawodowego
- inne według potrzeb zamawiającego.

b) dla nie więcej niż szacunkowo licząc do 30 pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Złotorzy na poniżej wymienione badania:

- badania profilaktyczne + wystawienie zaświadczenia (ważenie, mierzenie, RR, vizus – wzroku, badania lekarskie przez lekarza uprawnionego, skierowanie na odpowiednie badania laboratoryjne specjalistyczne, końcowa ocena + wydanie zaświadczenia),
 - badania konsultacyjne specjalistów: okulista, laryngolog, neurolog – każde (badania specjalistyczne uzależnione są od stanowiska pracy (jedno stanowisko),
 - przegląd stanowisk pracy (jedno stanowisko),
 - RTG klatki piersiowej z opisem,
 - badania EKG,
 - OB,
 - morfologia,
 - badanie ogólne moczu,
 - cholesterol,
 - badania dla pracowników (kierowca) używających pojazd prywatny dla celów służbowych.
3. Podana wyżej liczba osób ma charakter szacunkowy. Zakres badań i limity osób na poszczególne badania będą wynikać z aktualnych rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.
 4. Wykonawcy nie przysługuje roszczenie względem Zamawiającego z tytułu nie zrealizowania szacunkowej ilości wyżej wskazanych badań.
 5. Badania lekarskie przeprowadzane będą na podstawie skierowania, które Zamawiający wyda indywidualnie każdemu bezrobotnemu i poszukującemu pracy oraz pracownikowi Powiatowego Urzędu Pracy w Złotorzy.
 6. O zakresie odpowiednich badań lekarskich decyduje lekarz uprawniony do przeprowadzenia badań, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami, na podstawie wydanego skierowania.
 7. Termin wykonania badań lekarskich, liczony od dnia zgłoszenia się skierowanej osoby na badania do dnia wydania zaświadczenia lekarskiego przez Wykonawcę – w przypadku badań, w których nie występuje badanie kału na nosicielstwo i wydanie zaświadczenia lekarskiego z badania przeprowadzonego do celów sanitarno – epidemiologicznych **nie**

- może przekroczyć 3 dni roboczych.**
8. Termin wykonania badań lekarskich, liczony od dnia zgłoszenia się skierowanej osoby na badania do dnia wydania zaświadczenia lekarskiego przez Wykonawcę – w przypadku stanowiska/zawodu/kierunku szkolenia wymagającego dodatkowo badania kału na nosicielstwo i wydanie zaświadczenia lekarskiego z badania przeprowadzonego do celów sanitarno – epidemiologicznych **nie może przekroczyć 9 dni roboczych.**
 9. Termin wykonania badań lekarskich, liczony od dnia zgłoszenia się skierowanej osoby na badania do dnia wydania zaświadczenia lekarskiego przez Wykonawcę – w przypadku stanowiska/zawodu/kierunku szkolenia wymagającego dodatkowego przeprowadzenia badań psychologicznych i wydania dokumentu o braku/istnieniu przeciwwskazań psychologicznych do wykonania zawodu **nie może przekroczyć 5 dni roboczych.**
 10. W przypadku kierowców różnych kategorii Zamawiający **wymaga** wystawienia dokumentów wynikających z ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. - o kierujących pojazdami (tekst jednolity: Dz. U. z 2017r. poz. 978 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 06 września 2001r. o transporcie drogowym (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 poz. 2200 z późn. zm.).
 11. Zamawiający może skierować na badania lekarskie w ciągu dnia maksymalnie **do 20 osób**, a Wykonawca przeprowadzi badania lekarskie z zachowaniem terminów określonych w pkt 7, 8, 9.
 12. Wykonawca zapewni wykonanie badań lekarskich w tym badań lekarza medycyny pracy osobom bezrobotnym i poszukującym pracy oraz pracownikom Powiatowego Urzędu Pracy w Złotoryi codziennie od poniedziałku do piątku (w dni robocze) przez cały czas trwania umowy **w godzinach co najmniej od 8.00 do 18.00.**
 13. **Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia przez Wykonawcę wykonania części zamówienia Podwykonawcom.** W Formularzu Ofertowym (stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania ofertowego) Wykonawca podaje wykaz części zamówienia, których wykonanie powierzy Podwykonawcom lub oświadczy, że całość zamówienia wykona samodzielnie.
 14. Miejsce wykonywania badań: **teren miasta Złotoryja. Zamawiający dopuszcza poza terenem miasta Złotoryja wykonanie badań specjalistycznych, których przeprowadzenie wymaga wysokospecjalistycznego sprzętu zgodnego z wymogami medycyny pracy.**
 15. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, w szczególności dotyczące:
 - a) **posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania:**
Wykonawca musi posiadać wpis do rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonego przez wojewodę właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania podmiotu leczniczego zgodnie z wymogami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2018r. poz. 160 z późn. zm.). Sprawdzenie spełnienia tego warunku zostanie dokonane na podstawie dokumentów załączonych do oferty na zasadzie: „*spełnia - nie spełnia*”;
 - b) **posiadania wiedzy i doświadczenia:**
Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.
Dla uznania, że Wykonawca spełnia ten warunek, Zamawiający wymaga od Wykonawcy złożenia oświadczenia, że na dzień składania ofert posiada wiedzę i doświadczenie w wykonywaniu zamówienia wg załącznika 2A lub 2B do zapytania ofertowego. Zamawiający oceni spełnienie tego warunku na zasadzie „*spełnia – nie spełnia*” na podstawie złożonego do oferty w/w oświadczenia;
 - c) **dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym:**
Wykonawca musi dysponować odpowiednim potencjałem technicznym, tj. bazą lokalową gwarantującą pełen zakres usług medycznych będących przedmiotem niniejszego zamówienia.
Sprawdzenie spełnienia tego warunku zostanie dokonane na podstawie dokumentów (opisu bazy lokalowej i jej lokalizacji) załączonych do oferty na zasadzie: „*spełnia –*

nie spełnia”;

- d) **dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:**
Wykonawca złoży oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane odpowiednimi przepisami prawa uprawnienia do wykonywania zamówienia.
Sprawdzenie spełnienia tego warunku zostanie dokonane na podstawie oświadczenia załączonego do oferty na zasadzie: „spełnia – nie spełnia”;
- e) **sytuacji ekonomicznej i finansowej:**
Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.
Dla uznania, że Wykonawca spełnia ten warunek, Zamawiający wymaga od Wykonawcy złożenia oświadczenia, że na dzień składania ofert spełnia warunki udziału w postępowaniu - wg załącznika nr 2A lub 2B do zapytania ofertowego.
Zamawiający oceni spełnienie tego warunku na zasadzie „spełnia – nie spełnia” na podstawie złożonego do oferty w/w oświadczenia.
16. **Zamawiający oceni spełnienie wyżej opisanych warunków udziału w postępowaniu na podstawie złożonych przez Wykonawcę oświadczeń lub dokumentów załączonych do oferty na zasadzie „spełnia – nie spełnia”. Warunki będą uznane za spełnione, jeżeli będzie to wynikać w sposób jednoznaczny z treści przedłożonych dokumentów lub oświadczeń.**
17. **Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków.** Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.
18. Wykonawcy ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą przedłożyć wraz z ofertą następujące dokumenty:
- a) **wypełniony i podpisany Formularz Ofertowy** wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.
- b) **oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu** (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2A do zapytania ofertowego) lub oświadczenie Pełnomocnika reprezentującego Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2B do zapytania ofertowego),
- c) **wpis do rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą** prowadzonego przez wojewodę właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania podmiotu leczniczego zgodnie z wymogami Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2018r., poz. 160 z późn. zm.),
- d) **oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia,** posiadają wymagane odpowiednimi przepisami prawa uprawnienia do wykonywania zamówienia,
- e) **opis bazy i lokalizację** posiadanego własnego obiektu przeznaczonego do realizacji zamówienia a w przypadku lokalu wynajmowanego lub dzierżawionego, także ważną – przynajmniej na czas realizacji zamówienia – umowę najmu i dzierżawy gwarantującego pełen zakres usług medycznych będących przedmiotem niniejszego zamówienia
- f) **pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy** w postępowaniu albo do reprezentowania w postępowaniu i do zawarcia umowy, jeżeli Wykonawca jest reprezentowany niezgodnie z zapisem we właściwym rejestrze, zaświadczeniu o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub innym dokumencie, właściwym dla formy organizacyjnej,
- g) parafowany przez Wykonawcę na każdej stronie **wzór umowy** stanowiący załącznik

nr 4 do zapytania ofertowego.

19. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (np. członkowie spółki cywilnej lub członkowie konsorcjum) są zobowiązani ustanowić Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania ich w postępowaniu i do zawarcia umowy. W takim przypadku, Wykonawcy są zobowiązani do złożenia w ofercie pełnomocnictwa ustanawiającego pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. Pełnomocnictwo powinno zawierać umocowanie do reprezentowania w postępowaniu lub do reprezentowania w postępowaniu i do zawarcia umowy, podpisane przez prawnie upoważnionych przedstawicieli każdego z Wykonawców.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, kopie dokumentów dotyczących każdego z tych podmiotów winny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez te podmioty.

20. Opis sposobu obliczenia ceny:

– Cena musi uwzględniać wszystkie wymagania Zamawiającego określone w niniejszym zapytaniu oraz obejmować wszystkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytego oraz zgodnego z umową i obowiązującymi przepisami wykonania przedmiotu zamówienia, wraz z podatkiem od towarów i usług VAT wg obowiązujących prawem stawek.

– Cena musi być wyrażona w złotych polskich niezależnie od wchodzących w jej skład elementów. Tak obliczona cena będzie brana pod uwagę w trakcie wyboru najkorzystniejszej oferty.

– Cenę należy zaokrąglić z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku.

– Prawidłowe zastosowanie stawki podatku VAT należy do obowiązków Wykonawcy.

– Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w walucie polskiej PLN.

– Wykonawca podaje cenę jednostkową wykonania badań lekarskich przypadających na jedną osobę (załącznik nr 3 do zapytania ofertowego) oraz całkowitą wartość – cenę zamówienia.

– Cena netto jest jednocześnie ceną brutto z uwagi na zwolnienie z podatku od towarów i usług (VAT).

– Cena ofertowa będzie traktowana jako ostateczna cena umowna i nie będzie podlegała żadnym negocjacji.

– Wszystkie ceny określone przez Wykonawcę zostaną ustalone na okres ważności umowy i nie będą podlegały waloryzacji.

21. Zamawiający przewiduje możliwość udzielenia zamówienia uzupełniającego.

22. Adres poczty elektronicznej: wrzl@praca.gov.pl

Adres strony internetowej www.pup.zlotoryja.pl

kod CPV: 85121000-3 usługi medyczne

II. **Termin realizacji zamówienia:**

Od dnia 01 stycznia 2019r. do dnia 31 grudnia 2019r.

III. **Miejsce i termin złożenia oferty:**

1. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego tj.

Powiatowy Urząd Pracy

Al. Miła 18

59-500 Złotoryja

w pok. 19, parter do **dnia 14.12.2018r. do godziny: 13.00**

2. Oferty złożone po terminie zamawiający zwraca niezwłocznie – bez otwarcia – wykonawcy.
3. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
4. Oferta wraz z załącznikami, stanowiącymi jej integralną część, powinna być sporządzona zgodnie z wymogami zawartymi w niniejszym zapytaniu. Ofertę należy złożyć według wzoru stanowiącego **załącznik nr 1** do zapytania lub w oparciu o ten wzór – z podaniem wszystkich informacji zawartych w **załączniku nr 1**.
5. Oferta wraz z załącznikami (1 egzemplarz oryginalny) powinna być sporządzona w języku polskim, napisana na maszynie do pisania, komputerze - w formie wydruku komputerowego lub czytelnym pismem odręcznym nieścieralnym atramentem (tuszem) albo długopisem.
6. **Wszystkie zapisane strony oferty wraz z załącznikami powinny być ponumerowane i podpisane przez osobę(y) upoważnioną(e) do reprezentowania Wykonawcy** zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestrowym lub innym dokumencie, właściwym dla formy organizacyjnej oraz opatrzone **pieczęcią firmową i imienną**.
7. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty (również przy użyciu korektora) **powinny być podpisane własnoręcznie przez osobę/y podpisującą/ce ofertę i opatrzone datami ich wprowadzenia**.
8. W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, do oferty musi być załączone pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy.
9. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie zaadresowanej do Zamawiającego na adres podany w punkcie III zapytania, opatrzonej nazwą, dokładnym adresem Wykonawcy oraz napisem: **„Oferta na przeprowadzenie badań lekarskich, specjalistycznych badań lekarskich w tym psychologicznych badań lekarskich i badań do celów sanitarno-epidemiologicznych oraz wydanie odpowiednich zaświadczeń/orzeczeń lekarskich osobom bezrobotnym i poszukującym pracy oraz przeprowadzenie profilaktycznej opieki zdrowotnej w odniesieniu do pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Złotoryi” w 2019 roku.**
Na kopercie powinna znajdować się pełna nazwa i adres Wykonawcy.

IV. Kryteria wyboru wykonawcy zamówienia:

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się kryterium:

„cena brutto – 100%”

1. Maksymalnie będzie można uzyskać 100 pkt. Kryterium ceny będzie obliczane wg następującego wzoru:

$$\frac{\text{cena brutto oferty najtańszej}}{\text{cena brutto oferty badanej}} \times \frac{100}{\text{punktów}} = \frac{\text{ilość punktów przy}}{\text{proponowanej cenie}}$$

2. Ilość uzyskanych punktów przy proponowanej cenie będzie uwzględniana do drugiego miejsca po przecinku (poprzez odcięcie cyfr od trzeciego miejsca po przecinku).
3. Jako najkorzystniejsza zostanie wybrana oferta z największą liczbą punktów.
4. Jeżeli Zamawiający nie może dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.
5. Wykonawcy składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych wcześniej ofertach.

6. Przy dokonywaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający stosował będzie wyłącznie zasady i kryteria określone w zapytaniu.
7. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta otrzyma największą liczbę punktów.
8. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadamia Wykonawców, którzy złożyli oferty o wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), siedzibę i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz uzasadnienie jej wyboru.
9. Zamawiający zawiera umowę w sprawie przeprowadzenia badań z jednym Wykonawcą na całość zamówienia do 10 dni od dnia wyboru najkorzystniejszej oferty.
10. Istotne postanowienia umowy stanowią **załącznik nr 4 do zapytania ofertowego**.

V. Warunki płatności:

Wynagrodzenie za **przeprowadzenie badań lekarskich, specjalistycznych badań lekarskich w tym psychologicznych badań lekarskich i badań do celów sanitarno-epidemiologicznych oraz wydanie odpowiednich zaświadczeń/orzeczeń lekarskich osobom bezrobotnym i poszukującym pracy oraz przeprowadzenie profilaktycznej opieki zdrowotnej w odniesieniu do pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Złotoryi** płatne będzie przelewem z rachunku Zamawiającego na rachunek Wykonawcy w ciągu **30 dni kalendarzowych** od daty wpływu do siedziby Zamawiającego prawidłowo sporządzonych przez Wykonawcę: faktur/rachunków zgodnych z faktycznie poniesionymi w związku z tym kosztami wraz z dołączonym imiennym wykazem zbadanych osób według źródeł finansowania oznaczonych na skierowaniu, tj. Funduszu Pracy, Europejskiego Funduszu Społecznego, Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz budżetu samorządu powiatu.

VI. Osoba upoważniona do kontaktu z Wykonawcami:

Katarzyna Serok, Centrum Aktywizacji Zawodowej, pok.nr19 (parter), nr tel. 76 8779 228.

VII. Postanowienia końcowe:

W sprawach nieuregulowanych w niniejszym zapytaniu mają zastosowanie przepisy obowiązującego prawa, w szczególności: przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Regulamin zamówień publicznych z dnia 03.10.2016r. obowiązujący w Powiatowym Urzędzie Pracy w Złotoryi.

Z-ca DYREKTORA

Jolanta Adamiec

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego – Formularz Ofertowy.
2. Załącznik nr 2A do zapytania ofertowego – Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.
3. Załącznik nr 2B do zapytania ofertowego – Oświadczenie Pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.
4. Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego – Wykaz badań.
5. Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego – Wzór umowy.