

# Zapytanie ofertowe na wykonanie badań lekarskich

---

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2019, poz. 1843 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 2020r. poz. 1409) 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 2019r. 1175) 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 2020r., poz.1320) 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 500** osób bezrobotnych i poszukujących

pracy na poniżej wymienione badania:

- morfologia,
- mocz,
- 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 Złotoryi 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 Złotoryi.
  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 2020r. poz. 1268) oraz ustawy z dnia 06 września 2001r. o transporcie drogowym (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 poz. 2140 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 **nie mniej niż 8 godzin roboczych.**
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 2020r. poz. 295 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 2020r., poz. 295 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 negocjacjom.
- 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 2021r. do dnia 31 grudnia 2021r.

**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. 21, parter do dnia 14.12.2020r. 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 2021 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:

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

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:**

Monika Gradzik, Centrum Aktywizacji Zawodowej, pok.nr 21 (parter), nr tel. 76 8779 227.

**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.

**DYREKTOR**  
*Frankowski*  
**Krzysztof Frankowski**

**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 3 do zapytania ofertowego – Wykaz badań.
5. Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego – Wzór umowy.