

.....  
Pieczęć wykonawcy

## FORMULARZ OFERTOWY

W nawiązaniu do zapytania ofertowego na wykonanie badań profilaktycznych z zakresu medycyny pracy (wstępnych, okresowych, kontrolnych) dla pracowników i kandydatów na pracowników w następujących jednostkach organizacyjnych:

1. Centrum Usług Wspólnych Miasta Podkowa Leśna, ul. Jana Pawła II 20 05 – 807 Podkowa Leśna,
2. Szkoła Podstawowa im. Bohaterów Warszawy ul. Jana Pawła II 20 05-807 Podkowa Leśna,
3. Przedszkole Miejskie im. Krasnala Hałabały ul. Miejska 7 05-807 Podkowa Leśna.

oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia według poniższych cen:

### Formularz cenowy

Lp.	Rodzaj badania	Cena jednostkowa badania brutto w zł
1.	Badanie lekarskie (wstępne, okresowe, kontrolne) wraz z wydaniem orzeczenia	
2.	Badanie morfologiczne krwi	
3.	OB	
4.	Cholesterol	
5.	Badanie poziomu glukozy we krwi	
6.	EKG	
7.	Badanie okulistyczne	
8.	Badania sanitarno-epidemiologiczne	
9.	Zdjęcie RTG klatki piersiowej	
10.	Badania otolaryngologiczne z oceną błędników	
11.	Badania foniatryczne	
	Cena łączna ( suma cen jednostkowych zawartych w formularzu)	

*Uwaga!*

*Powyższy wykaz badań służy jedynie do oceny ofert i wyboru oferty najkorzystniejszej.*

*Decyzja o wykonaniu konkretnych badań należy każdorazowo do lekarza medycyny pracy.*

*Handy*

*Zakres zamówienia może ulec zmianie ze względu na okoliczności i potrzeby pracodawców, których w chwili przygotowywania specyfikacji nie można ściśle określić.*

**Warunki wykonania zamówienia:**

1. Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w zapytaniu i złożonej ofercie.
2. Oświadczamy, że świadczone przez nas usługi są zgodne z:
  - ustawą z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 1997 r. Nr 96 poz. 593 z późn. zm.)
  - rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. 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 1996 r. Nr 69 poz. 332 z późn. zm.)
3. Oświadczamy, że posiadamy odpowiednie uprawnienia do wykonywania badań z zakresu medycyny pracy.
4. Oświadczamy, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia oraz znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Oświadczamy, że posiadamy wyposażenie w sprzęt medyczny niezbędny do należytego wykonywania usług będących przedmiotem umowy.
6. Oświadczamy, że zaoferowane ceny pozostają niezmiennie przez okres obowiązywania umowy.
7. Informujemy, że badania będą przeprowadzane w ..... ul. ....  
w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od..... do.....

lub w siedzibach Szkoły Podstawowej im. Bohaterów Warszawy ul. Jana Pawła II 20 05-807 Podkowa Leśna i Przedszkola Miejskiego im. Krasnala Hałabały ul. Miejska 7 05-807 Podkowa Leśna po wcześniejszym uzgodnieniu, dla grupy pracowników nie mniejszej niż ..... osób.

.....  
(pieczęć oraz podpis osoby upoważnionej)

Miejsce i data: .....

*Handwritten signature*