Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

FORMULARZ OFERTOWY

Wykonawca:

Nazwa: .....

Siedziba: .....

Nr telefonu/faksu.....

Adres e-mail.....

NIP.....

Osoba upoważniona do kontaktów: ..... tel. .....

W odpowiedzi na ZAPYTANIE OFERTOWE z dnia 25.11.2019 r. dotyczące świadczenia usług medycznych obejmujących profilaktyczne badania lekarskie (wstępne, okresowe, kontrolne) pracowników Ośrodka Pomocy Społecznej w Obornikach i kandydatów do pracy w 2020 r., oświadczam, iż oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Lp.	Rodzaj badania	Cena brutto badania:
1.	Badanie lekarza medycyny pracy + wydanie orzeczenia	..... **PLN**
Cena brutto za badanie wskazane w poz. 1: .....**PLN** **Słownie:** ..... **PLN**		
		Cena brutto badania:
2.	Badanie lekarza okulisty	..... **PLN**
3.	Badanie ogólne moczu	..... **PLN**
4.	Badanie profilu lipidowego (lipidogram)	..... **PLN**
5.	Badania krwi (morfologia + OB)	..... **PLN**
6.	Badanie EKG spoczynkowe	..... **PLN**
Łączna cena brutto za badania wskazane w poz. 2-6: .....**PLN** **Słownie:** ..... **PLN**		
		Cena brutto badania:
7.	Badanie dla celów sanitarno-epidemiologicznych z wydaniem orzeczenia	..... **PLN**
8.	RTG klatki piersiowej	..... **PLN**
9.	Badanie psychologiczne dla kierowców	..... **PLN**
10.	Badanie oceniające widzenie zmierzchowe i zjawisko olśnienia	..... **PLN**
11.	Badanie laryngologiczne	..... **PLN**
12.	Praca na wysokościach do 3 m	..... **PLN**
Łączna cena brutto za badania wskazane w poz. 7-12: ..... **PLN** **Słownie:** ..... **PLN**		

Oświadczam, że:

a. zapoznałam/em się z zapytaniem ofertowym na ww. usługi i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte,
b. zdobyłam/em wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty,
c. w cenie mojej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty prawidłowego wykonania zamówienia,
d. spełniam wszystkie wymagania wskazane zapytaniu ofertowym.

Do oferty załączam:

- oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym

....

miejscowość, data czytelny podpis Wykonawcy/podpis i pieczęć