

Nr zamówienia.....

Załącznik nr 1

.....

pieczęć firmowa Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy.....

Siedziba.....

Kod, miejscowość, ulica , województwo, powiat

tel. Regon

NIP..... e-mail.....

Nawiązując do zapytania ofertowego na zadanie pn.: **Kompleksowa profilaktyczna opieka zdrowotna nad pracownikami Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Będzinie** na warunkach określonych w zapytaniu oferuję wykonanie zadania za cenę:

	Rodzaj badania	Cena PLN
1.	Badanie podstawowe lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia	
2.	Konsultacje lekarza specjalisty ze skierowaniem od lekarza medycyny pracy laryngolog neurolog okulista	
3.	RTG klatki piersiowej	

4.	Audiometria	
5.	Spirometria	
6.	Badania laboratoryjne: OB morfologia badanie ogólne moczu cholesterol całkowity poziom cukru we krwi	
7.	EKG	
8.	Badania dla osób korzystających z samochodów prywatnych/służbowych do celów służbowych	
9.	Aktualizacja książeczki sanepidowskiej	
10.	Badanie psychotechniczne przy pracy powyżej 1 m.	

Płatność za badania profilaktyczne jest sumą poszczególnych badań wykonanych u pracownika, niezbędnych do wydania orzeczenia.

Termin realizacji zamówienia: zgodnie z zapytaniem ofertowym.

Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem się z warunkami zapytania ofertowego i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
- przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;

-oświadczam w trybie rygoru odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 §1 kodeksu karnego, iż nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia o których mowa w art.7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2002 o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.z 2022 poz 835).

Niżej podane części zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy (Wykonawca wskazuje części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podaje firmy podwykonawców):

-

.....

podpis i pieczęć Wykonawcy