

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa i adres Wykonawcy:

Nazwa: .....

Adres: .....

NIP: .....

REGON: .....

Nr rachunku bankowego: .....

W ramach postępowania w sprawie objęcia profilaktyczną opieką zdrowotną pracowników i kandydatów do pracy Urzędu Miejskiego w Czarnej Białostockiej, członków Ochotniczych Straży Pożarnych z terenu Gminy Czarna Białostocka biorących bezpośredni udział w działaniach ratowniczych oraz badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi i kierowców pojazdów uprzywilejowanych składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym przez Zamawiającego, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.

Lp.	Badanie lub konsultacja	Proponowana cena jednostkowa w złotych		
		Cena netto	Stawka VAT	Cena brutto
1	Badanie lekarskie wstępne wraz z wydaniem zaświadczenia o przydatności do pracy na danym stanowisku			
2	Badanie lekarskie okresowe wraz z wydaniem zaświadczenia o przydatności do pracy na danym stanowisku			
3	Badanie lekarskie kontrolne wraz z wydaniem zaświadczenia o przydatności do pracy na danym stanowisku			
4	Konsultacja neurologiczna			
5	Konsultacja laryngologiczna			
6	Konsultacja okulistyczna			
7	Badanie audiometryczne			
8	Badanie sprawności psychofizycznej			
9	Badania ogólne moczu			
10	Morfologia z rozmazem			
11	Glikemia na czczo			
12	GGTP (gamma glutamylotranspeptydaza)			
13	Spirometria			
14	OB. Odczyt Biernackiego			
15	Badanie cholesterolu			
16	Poziom cukru we krwi			
17	EKG wg standardu + opis			
18	RTG klatki piersiowej			
19	Badanie wysokościowe			
20	Ilość placówek (ich adresów) w których wykonywane będą badania lekarskie i pomocnicze wystawione w ramach jednego skierowania.			

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia pn: objęcie profilaktyczną opieką zdrowotną pracowników i kandydatów do pracy Urzędu Miejskiego w Czarnej Białostockiej, członków Ochotniczych Straży Pożarnych z terenu Gminy Czarna Białostocka biorących bezpośredni udział w działaniach ratowniczych oraz badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi i kierowców pojazdów uprzywilejowanych za:

cena netto: ..... zł

podatek VAT: ..... zł

cena brutto:..... zł

słownie brutto: ..... zł

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.

Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącego integralną część oferty są:

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis osoby uprawnionej