Załącznik Nr 1 do zaproszenia do składania ofert

………………………………………………..

 (pieczęć, nazwa i dokładny adres wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa firmy (Wykonawcy) ………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy ……………………………………………………………………………

 (miejscowość z kodem, nazwa ulicy z numerem lokalu, województwo)

NIP ………………………………………… REGON ………………………………………

Telefon …………………………………….. Fax ……………………………………………

1. Nawiązując do zapytania cenowego na …………………………………………………………..

z dnia …………………………….. oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia wg cennika przykładowych badań i czynności medycznych

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP |  Nazwa badania  |  Cena jednostkowa za 1 badanie netto | Cena jednostkowa za 1 badanie brutto |
|  | Badanie lekarskie lekarza medycyny pracy z wydaniem zaświadczenia  |  |  |
|  | Badanie okulistyczne |  |  |
|  | Badanie laryngologiczne |  |  |
|  | Badanie kierowców |  |  |
|  | Badanie neurologiczne |  |  |
|  | Badanie psychologiczne |  |  |
|  | RTG Klatki piersiowej |  |  |
|  | EKG |  |  |
|  | OB. |  |  |
|  | Morfologia |  |  |
|  | Morfologia z rozmazem |  |  |
|  | Glukoza |  |  |
|  | ASPAT |  |  |
|  | ALAT |  |  |
|  | Cholesterol |  |  |
|  | Mocz |  |  |
|  | Pobranie materiału do badań |  |  |
|  | Badanie poziomu cukru |  |  |
|  | Profil Lipidowy |  |  |
|  | Udział lekarza w komisji  |  |  |
|  | Dochodzenie epidemiologiczne w środowisku pracy związane z podejrzeniem choroby zawodowej  |  |  |
|  | Badanie epidemiologiczne z wpisem do książeczki  |  |  |
|  | Badanie słuchu |  |  |
|  | Jonogram  |  |  |
|  | Trigliceryny |  |  |
|  | HDL |  |  |
|  | PSA |  |  |
| Suma |  |  |

2. Oświadczam, że:

a). zapoznałem się z przedmiotem zamówienia – a tym samym uzyskałem konieczne informacje potrzebne do właściwego sporządzenia oferty i wykonania przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń

b) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na prawidłową realizacje przedmiotu zamówienia.

c) posiadam zdolność techniczną do prowadzenia działalności zawodowej

d). nie będę żądał zaliczki na poczet realizacji przedmiotu zamówienia

3. Zobowiązuj się do wykonania w przedmiotu zamówienia w terminie 31.12.2019

4. Przyjmuję 30 dniowy termin płatności faktury/rachunku licząc od daty jej wpływu do Zamawiającego wraz z dokumentami uprawniającymi do złożenia faktury.

5. Pozostaje związany złożoną ofertą przez okres …… dni.

……………………………………..

 (miejscowość, dnia)

 …………………………………………………………………………….

 podpis(y) i pieczątka upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy