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
1.	Badanie lekarskie lekarza medycyny pracy z wydaniem zaświadczenia		
2.	Badanie okulistyczne		
3.	Badanie laryngologiczne		
4.	Badanie kierowców		
5.	Badanie neurologiczne		
6.	Badanie psychologiczne		
7.	RTG Klatki piersiowej		
8.	EKG		
9.	OB.		
10.	Morfologia		
11.	Morfologia z rozmazem		
12.	Glukoza		
13.	ASPAT		
14.	ALAT		
15.	Cholesterol		
16.	Mocz		
17.	Pobranie materiału do badań		
18.	Badanie poziomu cukru		
19.	Profil Lipidowy		
20.	Udział lekarza w konsultacjach		
21.	Dochodzenie epidemiologiczne w środowisku pracy związane z podejrzeniem choroby zawodowej		
22.	Badanie epidemiologiczne z wpisem do książeczki		
23.	Badanie słuchu		
24.	Jonogram		
Suma			

2. Badania będą wykonywane w lokalizacji :

.....

.....

.....

.....

(adres placówki, w której będą świadczone usługi)

tj. w odległości .....km od siedziby zamawiającego

(odległość placówki Wykonawcy od siedziby zamawiającego licząc najkrótszą drogą publiczną o nawierzchni asfaltowej)

3. 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) posiadam kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia działalności zawodowej

c)posiadam zdolność techniczną i zawodową w celu realizacji zamówienia.

4. Przyjmuję 14 dniowy termin płatności faktury/rachunku licząc od daty jej wpływu do Zamawiającego.

5. Pozostaje związany złożoną ofertą przez okres 30 dni.

.....

(miejscowość, dnia)

.....

podpis(y) i pieczątka upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy