

**OFERTA - FORMULARZ CENOWY**

do zapytania ofertowego na badania profilaktyczne

Nazwa firmy .....

Adres .....

Telefon.....

Ares e-mail.....

Oferujemy **wykonywanie badań lekarskich z zakresu medycyny pracy** za kwotę:

<b>Lp.</b>	<b>Rodzaj badania</b>	<b>Szacunkowa ilość</b>	<b>Cena jednostkowa zł brutto za 1 badanie</b>	<b>Wartość zł brutto</b>
1.	badania profilaktyczne (wstępne, okresowe, kontrolne)	<b>50</b>		
2.	badania sanitarno epidemiologiczne;	<b>50</b>		
3.	konsultacje okulistyczne	<b>20</b>		
4.	RTG klatki piersiowej	<b>50</b>		
5.	badania EKG	<b>20</b>		
6.	Badania: morfologia krwi, moczu	<b>50</b>		
7.	Badania laryngologiczne	<b>40</b>		
8.	Badania wysokościowe	<b>15</b>		
9.	Badania o potrzebie udzielenia nauczycielowi urlopu dla poratowania zdrowia	<b>2</b>		
<b>SUMA</b>				

1. Zamówienie będzie realizowane od 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r.
2. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania prawne niezbędne do prowadzenia działalności będącej przedmiotem zamówienia.
3. Oświadczam(my), że osoby wykonujące zadania z zakresu służby medycyny pracy spełniają wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 roku w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. 2016 poz. 2067 z późn. zm.) w ilości i specjalności niezbędnej do pełnej realizacji przedmiotu zamówienia opisanego w Zapytaniu ofertowym.

.....  
miejsowość, data.....  
pieczęćka i podpis Wykonawcy

