

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
do zapytania ofertowego na świadczenie usług
z zakresu medycyny pracy

Działając w imieniu i na rzecz:

.....

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....

Adres wykonawcy:

(proszę podać zgodnie z wypisem KRS lub ewidencji działalności gospodarczej)

NIP:

REGON:

Tel.:

Fax.:

e-mail:

Osoba do kontaktów:

1. Składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności określonych przedmiotem zamówienia, jeżeli przepisy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
3. Oświadczam, że posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonywania zamówienia (świadczenie medyczne powinno być wykonane przez personel lekarski, pielęgniarski i inny – posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia określone w przepisach prawa).
4. Oświadczam, że dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia (dysponuję bazą lokalową, gwarantującą pełen zakres usług medycznych będących przedmiotem zamówienia, znajdującą się na terenie miasta Ostrowca Świętokrzyskiego, która odpowiada wymogom pod względem fachowym i sanitarnym oraz wyposażona jest w sprzęt medyczny niezbędny do wykonywania usługi przedmiotu zamówienia).
5. Oświadczam, że znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotowego zamówienia.
6. Oferuję realizację zamówienia wg poniższego zestawienia tabelarycznego:

Zakres usługi	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto
BADANIA LEKARSKIE		
Lekarz medycyny pracy z wydaniem zaświadczenia		
Do celów sanitarno-epidemiologicznych wraz z orzeczeniem		
Okulista		
Neurolog		
Laryngolog		
BADANIA LABORATORYJNE		
Podstawowe		
Morfologia, OB.		
Rozmaz krwi		
Badanie moczu		
Specjalistyczne		
Cholesterol całkowity		
Trójglicerydy		
HDL		
LDL		
Glukoza		
Próby wątrobowe		
Mocznik		
Kreatynina		
BADANIA DIAGNOSTYCZNE		
Specjalistyczne		
Audiometria		
Spirometria		
EKG z opisem		
Radiologiczne – prześwietlenie klatki piersiowej RTG		

7. Oświadczam, że oferowane ceny jednostkowe brutto są stałe i obowiązują przez cały okres realizacji zamówienia i nie podlega negocjacom, z zastrzeżeniem postanowień umownych.

Ostrowiec Świętokrzyski, dn. 2025 r.

.....
(pieczęć i podpis osoby reprezentującej Wykonawcę)

W załączeniu:

1. Projektowane postanowienia umowy.