Załącznik nr 1
do zapytania ofertowego
Świadczenie usług medycyny pracy dla
Centrum Usług Wspólnych Radwanice
i jednostek obsługiwanych

…… ……
(pieczęć firmowa Wykonawcy) (miejscowość, data)

FORMULARZ OFERTOWY

1. **Wykonawca:**

Nazwa:.....

Siedziba: .....

e-mail: .....

Regon: .....NIP: ..... KRS: .....……...

Telefon: .....

2.W odpowiedzi na zapytanie ofertowe **z dnia 15 października 2024r. na świadczenie usług medycyny pracy dla Centrum Usług Wspólnych Radwanice i jednostek obsługiwanych** ,oferuję realizację zamówienia zgodną z opisem przedmiotu zamówienia w okresie **01.01.2025r.- 31.12.2025r.** za niżej określoną cenę:

Lp.	**Rodzaj badania**	**Cena brutto jednostkowa badania**	**Uwagi**
1.	Badanie lekarskie okresowe i wydanie orzeczenia o zdolności do pracy		
2.	Badanie lekarskie wstępne i wydanie orzeczenia o zdolności do pracy		
3.	Badanie lekarskie kontrolne i wydanie orzeczenia o zdolności do pracy		
4.	Badanie okulistyczne		
5.	Badanie laryngologiczne(dla nauczycieli)		
6.	Badanie sanitarno-epidemiologiczne i wydanie zaświadczenia		
7.	Morfologia-badanie laboratoryjne podstawowe		
8.	Mocz-badanie laboratoryjne podstawowe		
9.	Badanie lekarza Medycyny Pracy i wydanie orzeczenia do udzielenia urlopu dla poratowania zdrowia		
10.	Badania wysokościowe- do 3 m		
11.	Badania wysokościowe- powyżej 3 m		

3. Oświadczam, że:

-zapoznałem się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń;

-przedmiot prowadzonej działalności jest tożsamy z przedmiotem wykonywanych usług z zakresu medycyny pracy;

- związany jestem ofertą przez **okres 30 dni** od dnia otwarcia oferty;

- uzyskałem wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania umowy;

- wszystkie informacje zamieszczone w niniejszej ofercie są kompletne, rzetelne i prawdziwe;

- akceptuję projekt umowy(**załącznik nr 2** do formularza ofertowego) i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;

- dane dotyczące Wykonawcy zawarte w treści niniejszego formularza oferty są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym na dzień składania oferty.

4.Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

Centrum Usług Wspólnych Radwanice
ul. Szkolna 14
59-160 Radwanice

5. Załącznikiem do niniejszej oferty jest parafowany projekt umowy wg wzoru załączonego do zapytania ofertowego- **załącznik nr 2**

……..
Podpis i pieczęć firmowa Wykonawcy