

Załącznik nr 1

do zapytania ofertowego

Pieczęć Wykonawcy

Formularz ofertowy

Nawiązując do zapytania ofertowego dotyczącego „Świadczenia usług w zakresie wykonywania badań wstępnych, okresowych, kontrolnych zgodnie z zakresem określonym w ustawie z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (tekst jedn. z 2019 r., poz. 1175 ze zm.) dla kandydatów do pracy, pracowników i stażystów Muzeum Poczty i Telekomunikacji we Wrocławiu przedstawiamy następującą ofertę:

1. Oferujemy realizację usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisanymi w Zapytaniu ofertowym według poniższej kalkulacji:

1) Pracownicy administracyjno – biurowi

Zakres badań	Cena brutto (zł)
Konsultacja lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczeniem lekarskiego	
Konsultacja okulistyczna	
Razem:	

2) Pracownicy na stanowiskach kierowniczych

Zakres badań	Cena brutto (zł)
Konsultacja lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczeniem lekarskiego	
Konsultacja okulistyczna	
EKG	
Cholesterol	
Razem:	

UWAGA: Zakres badań może zostać poszerzony o inne, nie wymienione powyżej badania, jeżeli są one konieczne do oceny zdrowia pracownika i wynikają ze wskazań klinicznych. Wykonywane badania przeprowadzane będą zgodnie ze wskazaniami lekarza, wynikającymi z Kodeksu Pracy oraz w oparciu o analizę istniejących czynników szkodliwych i warunków uciążliwych występujących na określonym stanowisku pracy. W związku z powyższym Zamawiający wymaga aby Wykonawca załączył cennik usług za badania profilaktyczne pracowników wynikających z Kodeksu Pracy.

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania Ofertowego i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.

AM

3. Miejsce wykonania badań lekarskich:

4. Dni przyjęć przez lekarza:

4. Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na określonych wyżej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. Korespondencję w sprawie przedmiotowego zamówienia proszę kierować na adres:

.....

6. Załącznikami do niniejszej oferty są :

1)

2)

3).....

....., dnia.....2020r.

(Podpis osób upoważnionych do
występowania w imieniu Wykonawcy)