**FORMULARZ OFERTY**

**na wykonanie ~~dostawy/~~usługi~~/roboty budowlane~~ o wartości netto poniżej 30 000 €.**

**I. Nazwa i adres ZAMAWIAJ**Ą**CEGO:**

Urząd Gminy Pniewy

Pniewy 2

05-652 Pniewy

Sprawę prowadzi: Karolina Zabelska

**II. Nazwa przedmiotu zamówienia:**

***Świadczenie usług zdrowotnych w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami.***

**III. Tryb post**ę**powania: Zapytanie ofertowe.**

**IV. Nazwa i adres WYKONAWCY**

..........................................................................

..........................................................................

..........................................................................

*(piecz*ęć *Wykonawcy)*

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cenę netto:....................................zł.

słownie netto: ..................................................................................................................................zł/

cenę brutto:..................................zł.

słownie brutto: ..................................................................................................................................zł/

podatek VAT:...............................zł.

słownie podatek VAT:........................................................................................................................zł.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RODZAJ BADAŃ** | | **kwota brutto/ 1badanie** |
| **Badanie lekarza medycyny pracy z wydaniem zaświadczenia** | **Wstępne** |  |
| **Okresowe** |  |
| **kontrolne** |  |
| **Badanie diagnostyczne** | **EKG z opisem** |  |
| **RTG klatki piersiowej** |  |
| **Badania laboratoryjne** | **Morfologia** |  |
| **OB** |  |
| **Glukoza** |  |
| **Cholesterol** |  |
| **Inne np.** |  |
| **Konsultacje specjalistyczne** | **przy pracy na wysokościach** |  |
| **Okulistyczne** |  |
| **psychologiczne** |  |
| **Inne np.** |  |
| **SUMA** | |  |

zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym.

2. Deklaruję ponadto:

a) termin wykonania zamówienia: ……………

b) warunki płatności :...................................,

3. Oświadczam, że:

· zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

· związani jesteśmy ofertą przez 30 dni od dnia złożenia oferty

· w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w specyfikacji, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

4. Ofertę niniejszą składam na kolejno ponumerowanych stronach.

5. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1. ....................................................................

2. ....................................................................

3. ....................................................................

\*) niepotrzebne skreślić

................................dn. ............................ ..............................................................

*podpisy i piecz*ę*cie osób upowa*ż*nionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

*(piecz*ęć *Wykonawcy)14 stycznia 2009 11:03* ([*Daria Nowaczyk*](http://www.bip.wozniki.pl/redakcja)) - Dodanie załącznika.*14 stycznia 2009 11:02* ([*Daria Nowaczyk*](http://www.bip.wozniki.pl/redakcja)) - Utworzenie dokumentu.