

OFERTA

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

NIP

REGON

Nr rachunku bankowego

Telefon kontaktowy

Adres poczty e-mail:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia: pn. „Przeprowadzenie badań lekarskich z zakresu medycyny pracy dla pracowników Szkoły Podstawowej nr 3 w Rzeszowie”

za:

Cenę netto: _____

Podatek VAT: _____

Cenę brutto: _____

Słownie: _____

2. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym:

Grupa pracowników	Wyszczególnienie zakresu badań	Przewidywana liczba osób do badań	Cena jednostkowa netto
Nauczyciele – praca przed monitorem powyżej 4 godzin	Badania wstępne, okresowe, kontrolne	21	
Pracownicy administracji – praca przed monitorem powyżej 4 godzin	Badania okresowe	4	

Pracownicy obsługi – praca fizyczna na wysokości poniżej 3 m	Badania okresowe	3	
Pracownicy obsługi – praca fizyczna na wysokości powyżej 3 m	Badania okresowe	6	

Termin wykonywania wszelkich badań (należy podać dokładny adres):

.....

Termin wykonania zamówienia od dnia podpisania umowy do 31.12.2021 r.

Termin płatności – 14 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury

Inne warunki realizacji zamówienia: Badania profilaktyczne oraz dodatkowe specjalistyczne badania konsultacyjne i badania dodatkowe będą możliwe do wykonania w ciągu jednego dnia i w jednym miejscu (dotyczy konsultacji okulistycznej i laryngologicznej oraz badania RTG).

3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i zobowiązuję się go wykonać na wyżej wskazanych warunkach.

.....

Data, podpis i pieczęć wykonawcy lub osoby upoważnionej

* wpisać właściwe