

.....
pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

Przedmiot zamówienia: **świadczenie usług medycznych w zakresie medycyny pracy w 2025 roku.**

NAZWA WYKONAWCY:

.....

ADRES

NIP REGON

TELEFON FAKS

e-mail:

Osoba uprawniona do kontaktu

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty w celu rozeznania rynku oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:

- | | |
|---|--------------|
| 1. Badanie ogólne z wydaniem zaświadczenia do pracy | brutto |
| 2. Badania okulistyczne | brutto |
| 3. Badania laryngologiczne | brutto |
| 4. Badania audiometryczne | brutto |
| 5. Badania neurologiczne | brutto |
| 6. Badania dermatologiczne | brutto |
| 7. Badania spirometryczne | brutto |
| 8. Badania wysokościowe | brutto |
| 9. EKG | brutto |
| 10. RTG klatki piersiowej pełnowymiarowe (z opisem) | brutto |
| 11. Badania w zawodzie z wydaniem stosownego dokumentu (np. zaświadczenia, orzeczenia) w myśl obowiązujących w tym zakresie przepisów: | |
| - spawacz | brutto |
| - instruktor nauki jazdy | brutto |
| - operator sprzętu ciężkiego (koparko-ładowarki,
operator koparki, operator ładowarki, operator spycharki,
operator walca drogowego itp.) | brutto |
| - operator wózka widłowego | brutto |
| - kierowca kat. C, D lub E | brutto |
| - pracownik ogólnobudowlany | brutto |

