

.....
Pieczęć Wykonawcy

Adres:

Tel

REGON

NIP

adres mail na który Zleceniodawca ma przesłać korespondencję

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej umowę w imieniu firmy podpiszą:

.....

Osoba odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy:

.....

Tel.:

E-mail:

Formularz ofertowy

W nawiązaniu do zapytania ofertowego ŚWK.ZAZPiIT.273.02.2023 r. na „Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla pracowników Świętokrzyskiej Wojewódzkiej Komendy OHP w Kielcach oraz pracowników młodocianych z Ośrodka Szkolenia i Wychowania w Jędrzejowie” składamy ofertę:

L.p.	Stanowisko	Wstępne: -cena -zakres badań	Okresowe: -cena -zakres badań	Kontrolne: -cena -zakres badań
1	Główny Księgowy, księgowy			
2	Komendant Hufca Pracy			
3	Dyrektor CEiPM			
4	Kierownik zespołu w ŚWK OHP w Kielcach			
5	Kierownik Ośrodka Szkolenia i Wychowania			
6	Duszpasterz			
7	Główny specjalista, specjalista w ŚWK OHP w Kielcach			
8	Specjalista, specjalista ds. refundacji			
9	Starszy specjalista, starszy księgowy w ŚWK OHP w Kielcach			
10	Doradca zawodowy			
11	Wychowawca			
12	Pośrednik pracy			
13	Referent			

14	Referent ds. zaopatrzenia i żywienia			
15	Sprzątaczką			
16	Kucharz, Pomoc kuchenna			
17	Instruktor szkolenia zawodowego (kucharz, fryzjer, krawiec, monter zabudowy i robót wykończeniowych w budownictwie, mechanik pojazdów samochodowych)			
18	Badanie psychotechniczne wymagające pełnej sprawności psychoruchowej kat B – zgodnie ze skierowaniem			
19	Badanie dodatkowe (prowadzenie samochodu służbowego kat B) – zgodnie ze skierowaniem			
20	Badanie z uwagi na kontakt z fenoksyetanołem - zgodnie ze skierowaniem			
21	Badanie z uwagi na kontakt z amoniakiem - zgodnie ze skierowaniem			
22	Badanie z uwagi na kontakt z pleśniami, grzybami (w tym grzyby drożdżopodobne), i bakteriami w powietrzu - zgodnie ze skierowaniem			

Każdy pracownik (z wyjątkiem pracowników młodocianych) zgłaszający się na badania będzie miał wykonany pomiar ciśnienia tętniczego, morfologię pełną oraz OB.

Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

Oświadczam, że posiadam stosowne uprawnienia do świadczenia usługi.

Oświadczam, że uzyskałem od Zamawiającego wszelkie informacje niezbędne do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty.

Oświadczam, że zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

..... dnia

Imię, nazwisko, podpis osoby upoważnionej do składania oświadczenia