

....., dnia.....20....r.

.....
Nazwa Wykonawcy:.....
Adres Wykonawcy:.....
Nr telefonu /faxu.....
NIP.....
REGON

**Gminny Zakład Gospodarki Komunalnej i Mieszkaniowej w Wągrowcu,
ul. Janowiecka 98A, 62-100 Wągrowiec**

**OFERTA
ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH W ZAKRESIE PROFILAKTYCZNEJ OPIEKI
ZDROWOTNEJ**

W nawiązaniu do zaproszenia pn. „Świadczenie usług medycznych w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej” na okres od 1 marca 2021 roku do 31 grudnia 2022 roku, oferuje wykonanie usług w pełnym zakresie podanym w zaproszeniu za cenę:

Lp.	Nazwa usługi	Cena jednostkowa brutto	Ilość świadczeń	Wartość brutto
1	Morfologia		14	
2	Glukoza		14	
3	Cholesterol		14	
4	Badanie moczu		14	
5	OB		14	
6	EKG z opisem		14	
7	ALAT		8	
8	ASPAT		8	
9	GGTP		8	
10	spirometria		8	
11	audiometria tonalna		8	
12	badanie lekarza medycyny pracy z wydaniem orzeczenia o zdolności do pracy		14	
13	badanie z zakresu okulistyki		14	
14	badanie z zakresu neurologii		8	
15	badanie z zakresu laryngologii		8	
16	badanie widzenia zmierzchowego i wrażliwości na ośnienie		14	
17	badanie psychologiczne kierowców kat. B		8	
18	badanie psychologiczne kierowców kat. C		7	
19	badania psychologiczne kierowców kat. D		1	

Słownie wartość zamówienia:.....

Oferuje wykonanie zadania w terminie i z zachowaniem warunków określonych w zaproszeniu do złożenia ofert.

.....
(data i podpis osoby przygotowującej ofertę)

.....
(data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania)