Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

**Formularz ofertowy**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko i / lub nazwa  (firma) Wykonawcy /  Wykonawców występujących  wspólnie | |
| Adres Wykonawcy:  kod, miejscowość, województwo:……………………………………………………………..  ulica, nr domu, nr lokalu:………………………………………………………………………. | |
| Nr telefonu: | Nr faksu: |
| NIP: | REGON: |
| Strona internetowa: | e-mail: |

1. Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące **wykonywania badań lekarskich z zakresu medycyny pracy pracownikom Starostwa Powiatowego w Lesznie,**oferujemy wykonanie badań lekarskich w następującym zakresie:
2. podstawowe badania profilaktyczne (wstępne, okresowe, kontrolne) ……….. zł brutto,
3. konsultacja okulistyczna ………….. zł brutto,
4. ocena soczewek i wystawienie recepty okularowej dla osób wymagających zapisania okularów ………………. zł brutto,
5. RTG klatki piersiowej z opisem……….….. zł brutto,
6. OB + morfologia…………... zł brutto,
7. poziom cukru we krwi ……….….. zł brutto,
8. analiza moczu ……………. zł brutto,
9. cholesterol całkowity ……………. zł brutto,
10. HDL …………... zł brutto,
11. LDL …………… zł brutto,
12. Trójglicerydy ………….... zł brutto,
13. Transaminazy …………... zł brutto,
14. TSH tarczycy ………..….. zł brutto,
15. EKG …………….. zł brutto

za łączną cenę brutto w wysokości: ……......zł za wykonanie badań jednego pracownika

(słownie: .................................................................................................................złotych),

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z *Zapytaniem ofertowym* i akceptujemy wszystkie warunki w nim zawarte.
2. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
3. Oświadczamy, że zawarte we wzorze umowy warunki zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku przyznania nam zamówienia do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą do dnia podpisania umowy.

……………………………...., dnia .............. 2020 r.

miejscowość

……………........................................................................................................

podpis osoby (osób) uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

(pożądany czytelny podpis albo pieczątka z imieniem i nazwiskiem)

**Informacja dla wykonawcy:**

Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy i przedłożony wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.