

FORMULARZ OFERTY

.....
(nazwa wykonawcy)

.....
(adres wykonawcy)

.....
(nr telefonu, faxu)

.....
(godziny pracy)

Przystępując do udziału w zapytaniu ofertowym na przeprowadzenie badań lekarskich skierowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Sieradzu osób bezrobotnych i poszukujących pracy:

1. Oferuję wykonanie zamówienia na łączną kwotę: złotych, słownie
złotych:

Ww. kwota została ustalona wg wzoru:

$$A+B+C+D+E+F+G+H+I = + + + + + + + + \\ =$$

gdzie:

A - łączny koszt badań podstawowych,

B - łączny koszt za badania lekarza specjalisty,

C - łączny koszt za badania WR,

D - łączny koszt wpisu o przydatności do pracy w pracowniczej książeczce zdrowia do celów sanitarno-epidemiologicznych,

E - łączny koszt badań poziomu glukozy we krwi,

F - łączny koszt badań EKG,

G - łączny koszt za badanie spirometryczne,

H - łączny koszt za badanie psychologiczne,

I - łączny koszt badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców

A. Łączny koszt badań podstawowych - złotych

Liczba osób skierowanych 80 x =złotych
(cena jednostkowa)

B. Łączny koszt za badania lekarza specjalisty - złotych

Liczba osób skierowanych 40 x =złotych
(cena jednostkowa)

C. Łączny koszt za badania WR - złotych

Liczba osób skierowanych 5 x =złotych
(cena jednostkowa)

D. Łączny koszt wpisu o przydatności do pracy w pracowniczej książeczce zdrowia do celów sanitarno-epidemiologicznych -złotych

Liczba osób skierowanych 5 x=.....złotych
(cena jednostkowa)

E. Łączny koszt za badanie poziomu glukozy we krwi - złotych

Liczba osób skierowanych 10 x=.....złotych
(cena jednostkowa)

F. Łączny koszt za badanie EKG - złotych

Liczba osób skierowanych 10 x=.....złotych
(cena jednostkowa)

G. Łączny koszt za badanie spirometryczne - złotych

Liczba osób skierowanych 10 x=.....złotych
(cena jednostkowa)

H. Łączny koszt za badania psychologiczne - złotych

Liczba osób skierowanych 40 x=.....złotych
(cena jednostkowa)

I. Łączny koszt za badania lekarskie osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców - złotych

Liczba osób skierowanych 40 x=.....złotych
(cena jednostkowa)

2. Miejsce i terminy (dni tygodnia i godziny) przeprowadzania badań:

.....
.....
.....
.....

3. Ogólne informacje na temat działalności i oferowanych przez wykonawcę świadczeń na rynku usług zdrowotnych:

.....
.....
.....
.....

4. Wskazanie części zamówienia, której wykonanie będzie powierzone podwykonawcom:

.....
.....

5. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

6. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty

- 1)
- 2)
- 3)

.....
Miejscowość, data

.....
/Podpis Wykonawcy/