

Słupsk,.....

Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi nr 10
76-200 Słupsk
ul. Orłąt Lwowskich 1a

FORMULARZ CENOWY

W odpowiedzi na zapytanie cenowe przedstawiamy propozycję cenową na *Świadczenie usług w zakresie badań profilaktycznych dla pracowników Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 10 im. Polonii w Słupsku w roku 2024*

Lp.	Nazwa badania	Cena jednostkowa netto	Podatek	Cena jednostkowa brutto
1.	Badanie profilaktyczne z wydaniem zaświadczenia lekarskiego			
2.	Badanie profilaktyczne z wydaniem zaświadczenia lekarskiego i orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych			
3.	Konsultacja laryngologiczna			
4.	Konsultacja okulistyczna			
5.	Konsultacja neurologiczna			
6.	Badanie audiometryczne słuchu			
7.	Badanie krwi – cholesterol			
8.	Badanie krwi – glukoza			
9.	EKG			
10.	RTG klatki piersiowej			
11.	Pobranie materiału do badania			
12.	Badanie lekarza medycyny pracy po skierowaniu przez dyrektora szkoły, z którą jest zawarta umowa o potrzebie udzielenia urlopu dla poratowania zdrowia nauczycielowi			

Cena jednostkowa brutto obejmuje całkowity koszt związany z realizacją usługi.

Akceptuję warunki umowy.

Oświadczam, że zapoznałam(em) się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz uzyskałam(em) konieczne informacje do przygotowania oferty.

Oświadczam, że dysponuję lokalem na terenie Miasta Słupska, w którym będą przeprowadzane badania.

Oświadczam, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.*

Oświadczam, że oferta zawiera informację stanowiącą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.* Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

.....

Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest tel.....

.....
(data, pieczęćka i podpis wykonawcy)

* niepotrzebne skreślić