

Załącznik nr 2
do zaproszenia do złożenia oferty do wniosku nr 15/K-KWP/2018

.....
(miejscowość i data)

.....
.....
.....
(nazwa Wykonawcy)

.....
.....
.....
(adres Wykonawcy)

Nr telefonu Wykonawcy:

Nr faksu Wykonawcy:

E-mail Wykonawcy:

Dane osoby upoważnionej do kontaktu:

OFERTA CENOWA

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy Pzp „Świadczenia zdrowotne z zakresu medycyny pracy dla policjantów z Komendy Miejskiej Policji w Tarnobrzegu” oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia

za cenę brutto (z VAT)- złotych.(słownie:

.....zł) zgodnie z poniższym zestawieniem:

Kod badania	Rodzaj świadczenia	Zakres badań	Jm.	Ilość	Cena brutto 1 badania	Wartość brutto badania
P-4	Badania okresowe funkcjonariusza służby kryminalnej, śledczej, prewencyjnej oraz policji sądowej do 40 roku życia (częstotliwość badań co 3 lata)	<ul style="list-style-type: none"> - morfologia z rozmazem, - badanie ogólne moczu, - poz om glukozy, - biliubina, - kreatynina, - ALAT, - ASPAT, - przeciwciała HIV, - przeciwciała HCV, - RTG klatki piersiowej, - EKG spoczynkowe, - spirometria, - audiogram, - badanie lekarza okulisty, - badanie lekarza laryngologa, - badanie lekarza neurologa, - badanie lekarza kardiologa, - badanie lekarza uprawnionego do wykonywania zadań służby medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia 	szt.	18		

P-5	Badania okresowe funkcjonariusza służby kryminalnej, śledczej, prewencyjnej oraz policji sądowej powyżej 40 roku życia (częstotliwość badań co 2 lata)	<ul style="list-style-type: none"> - morfologia z rozmazem, - badanie ogólne moczu, - poziom glukozy, - biliubina, - kreatynina, - ALAT, - ASPAT, - przeciwciała HIV, - przeciwciała HCV, - RTG klatki piersiowej, - EKG spoczynkowe, - spirometria, - audiogram, - badanie lekarza okulisty, - badanie lekarza laryngologa, - badanie lekarza neurologa, - badanie lekarza kardiologa, - badanie lekarza ortopedy, - badanie lekarza uprawnionego do wykonywania zadań służby medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia 	szt.	19		
Razem						

Oświadczam, że akceptuję istotne postanowienia umowy określone w załączniku nr do zaproszenia do złożenia oferty oraz oświadczam, że spełniam wymogi o których mowa w istotnych postanowieniach umowy.

.....
 (podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń
 woli w imieniu Wykonawcy)

Załączniki:

-
 -
 -