Załącznik nr 2 do opisu
przedmiotu zamówienia

Znak sprawy : **MZŻ.B.263.4.2019**

…….
Nazwa i siedziba Wykonawcy (pieczątka)

Formularz ofertowy

Miejski Zespół Żłobków w Łodzi
91 – 063 Łódź, ul. Zachodnia 55a

OFERTA NA ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH

1. W odpowiedzi na zaproszenie dotyczące świadczenia usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla pracowników Miejskiego Zespołu Żłobków w Łodzi, w okresie **od 01.01.2020 – do 31.12.2020** składamy ofertę:

L.p	Rodzaj badań i usług medycznych	Cena jednostkowa badania/usługi	Szacunkowa ilość badań	Wartość usługi
1	**Badania wstępne**		140	
2	**Badania okresowe**		180	
3	**Badania kontrolne**		50	
4	**Aktualizacja książeczki zdrowia**		140	
5	**Badania specjalistyczne**		50	
6	**Przegląd warunków pracy w żłobku**		4 żłobki (1 w kwartale)	
7	**Udział lekarza medycyny pracy w posiedzeniu Komisji BHP**		1 posiedzenie w roku	
			RAZEM:	
Kwota słownie: ……..				

2. Potwierdzamy zapoznanie się i realizację zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w punktach 1 - 12 opisu zamówienia,
3. Oświadczamy, że posiadamy wszelkie wymagane prawem uprawnienia w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej.
4. Nie wnosimy żadnych zastrzeżeń, co do warunków zamówienia, uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty oraz akceptujemy warunki zawarte w umowie.
5. Załącznikiem do oferty jest:
   a. Wpis do CEIDG*
   b. Wpis do Rejestru Podmiotów Leczniczych*

……
Podpis Wykonawcy lub osoby upełnomocnionej
do reprezentowania Wykonawcy(pieczątka)

Łódź, dania……

*niepotrzebne skreślić