

---

*Nazwa, adres, nr telefonu, faksu, NIP wykonawcy*
**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe: wykonania badań lekarskich pracowników przy Zespole Szkół Nr 1 im. Jędrzeja Śniadeckiego w Elku oferujemy wykonanie usługi objętej zapytaniem za cenę:

**1. Oferta cenowa badań lekarskich dla pracowników szkoły**

| L.p. | Nazwa badania                                    | Cena brutto badania |
|------|--------------------------------------------------|---------------------|
| 1.   | badanie profilaktyczne MP                        |                     |
| 2.   | konsultacja okulistyczna                         |                     |
| 3.   | konsultacja laryngologiczna                      |                     |
| 3.   | konsultacja neurologiczna                        |                     |
| 4.   | Badanie psychotechniczne                         |                     |
| 5.   | Orzeczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych |                     |
| 6.   | Audiogram                                        |                     |
| 7.   | EKG                                              |                     |
| 8.   | RTG klatki piersiowej                            |                     |
| 9.   | <b><i>badania laboratoryjne podstawowe:</i></b>  |                     |
| 10.  | OB                                               |                     |
|      | badanie ogólne moczu                             |                     |
|      | glukoza we krwi                                  |                     |
|      | morfologia krwi                                  |                     |
|      | Cholesterol                                      |                     |
|      | LDL Cholesterol wyliczany                        |                     |
|      | trójglicerydy                                    |                     |
|      | HDL - cholesterol                                |                     |

W podanej wyżej cenie uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami uczestnictwa w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_ 2022 roku

---

*podpis i pieczęć*  
*upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*