**Załącznik nr 1 do zaproszenia do składania ofert**

KONKURS OFERT – ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU MEDYCYNY PRACY

Nr sprawy: G-175-1/21

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy: …………………………………………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy: …………………………………………………………………………..………………………….

Nr telefonu: …………………..………….. Nr faksu …………………………………………………………………...

Adres e-mail ……………………………………………………………………………………………………………..

PRZEDMIOT OFERTY

Oferta w konkursie ofert ogłoszonym przez Sąd Rejonowy w Białymstoku, nr sprawy: **G-175-1/21,** na świadczenia z zakresu medycyny pracy.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Ilość** | **Cena jednostkowa** | **Wartość** |
| 1 | Badanie profilaktyczne wstępne | 60 |  |  |
| 2 | Badanie profilaktyczne okresowe | 260 |  |  |
| 3 | Badanie profilaktyczne kontrolne | 80 |  |  |
| 4 | Badanie profilaktyczne do pracy na wysokości *(należy podać cenę badania nie uwzględniając w tym ceny badania wstępnego, okresowego, kontrolnego, które zostały wycenione w pozycji 1-3)* | 40 |  |  |
| 5 | Badanie profilaktyczne do pracy przy komputerze *(należy podać cenę badania nie uwzględniając w tym ceny badania wstępnego, okresowego, kontrolnego, które zostały wycenione w pozycji 1-3)* | 310 |  |  |
| 6 | Udział w komisji BHP | 2 |  |  |
|  |  |  | **RAZEM** |  |

**Oferujemy wykonanie przedmiotowej usługi za  łączną cenę brutto** .................................................. zł

/słownie: .............................................................................................................................................. zł/

1. Oświadczamy, iż oferta zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi na rzecz Sądu Rejonowego w Białymstoku na warunkach określonych w zaproszeniu.
2. Integralną częścią oferty są wszystkie załączniki do oferty wymagane przez zamawiającego jako niezbędne, tj. m.in.:
	1. aktualny odpis z rejestru podmiotów leczniczych prowadzonego przez wojewodę właściwego dla siedziby lub miejsca zamieszkania podmiotu leczniczego (ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej Dz.U. z 2021 r. poz. 711t.j.)
	2. obowiązujący cennik (kwoty brutto) badań dodatkowych /laboratoryjnych/;
	3. ………………………………………………………………………………………………………..
	4. ………………………………………………………………………………………………………..
	5. ………………………………………………………………………………………………………..
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wszystkimi warunkami konkursu oraz projektem umowy i akceptujemy je bez zastrzeżeń.

Oferta wraz z załącznikami zawiera .................... ponumerowanych stron.

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

 (miejsce i data) ……………………………………………………

 (podpis/y osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Zleceniobiorcy)