**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

**OFERTA**

**„Świadczenie usług medycznych w zakresie medycyny pracy dla pracowników Stowarzyszenia Łódzki Obszar Metropolitalny”**

Dane Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Tel:

e-mail:

Regon:

NIP:

Oferujemy wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia za całkowite wynagrodzenie brutto w wysokości …………….zł.

Całkowite wynagrodzenie brutto zostało obliczone jest przy zastosowaniu podanych poniżej cen jednostkowych.

|  |  |
| --- | --- |
| **Badania podstawowe** | Cena jednostkowa brutto |
| konsultacja lekarza medycyny pracy z wystawieniem orzeczenia |  |
| konsultacja okulistyczna |  |
| morfologia ogólna, OB |  |
| badanie ogólne moczu |  |
| **Badania dodatkowe** |  |
| glukoza (cukier w surowicy krwi) |  |
| cholesterol całkowity w surowicy |  |
| EKG z opisem |  |
| konsultacja neurologiczna |  |
| badania psychologiczne dla osób prowadzących pojazdem osobowym (kat. B) w ramach obowiązków służbowych |  |
| **Inne** |  |
| przeprowadzenia szkolenia z zakresu „pierwszej pomocy” dla co najmniej 2 pracowników Stowarzyszenia. |  |

Placówka wskazana przez Wykonawcę, która będzie przyjmowała pracowników Zamawiającego znajduje się w Łodzi przy ul. ……………………………………………………………………….

Ilość badań wykonywana poza w/w placówką wskazaną przez Wykonawcę – ………………… badanie/a/ń.

Rodzaje badań wykonywane poza w/w placówką wskazaną przez Wykonawcę (należy podać rodzaj badania oraz adres placówki je wykonującej, przypadku, gdy kilka rodzajów badań będzie wykonywanych pod jednym adresem (w jednej placówce)) - podajemy je w oddzielnych punktach):

1) …………………………………………………………………………………………

2) …………………………………………………………………………………………

3) …………………………………………………………………………………………

4) …………………………………………………………………………………………

5) …………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam/y, ze zapoznałem/zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję/emy warunki w nim zawarte.
2. Oświadczam/y, że w cenie oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania przedmiotowego zamówienia.
3. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą na czas 28 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
4. W przypadku przyznania mi/nam zamówienia, zobowiązuję/emy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam/y, że zaoferowany przeze mnie/przez nas przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego.
6. Oświadczam/y, że wycena przedmiotu zamówienia uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z realizacją zamówienia i obejmuje cały zakres rzeczowy zamówienia - jest kompletna.
7. Oferuję/emy wykonanie zamówienia w terminach i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.
8. Oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w postępowaniu.

(miejsce, data) (podpis/podpisy/osób)