***Załącznik nr 1***

………………………………………………

Pieczęć firmowa

**FORMULARZ**

**na: „Wykonywanie badań lekarskich osób bezrobotnych i poszukujących pracy”.**

Pełna nazwa Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………

Adres:

…………………………………………………………..………………………………………

…………………………………………………………………………………..………………

Tel./nr fax:………………………………………………………….

Adres e - mail:………………………………………………………

Numer NIP:.…………………………………………………………

Numer REGON:..……………………………………………………

**OFERTA**

Nawiązując do zapytania ofertowego na badania lekarskie z zakresu medycyny pracy dla Powiatowego Urzędu Pracy w Szydłowcu oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia według poniższych cen:

**Badania podstawowe:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj badania** | **Cena jednostkowa brutto (w zł)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Razem:** |  |

**Badania dodatkowe:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj badania** | **Cena jednostkowa brutto (w zł)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Razem:** |  |

**Warunki wykonania zamówienia:**

1. Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym i złożonej ofercie.
2. Oświadczamy, że posiadamy odpowiednie uprawnienia do wykonywania badań z zakresu będącego przedmiotem zamówienia.
3. Oświadczamy, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia oraz znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej   
   i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Oświadczamy, że posiadamy wyposażenie w sprzęt medyczny niezbędny do należytego wykonywania usług będących przedmiotem umowy.
5. Oświadczamy, że zaoferowane ceny brutto pozostają niezmienne przez okres obowiązywania umowy.
6. Oświadczamy, że badania będą przeprowadzane w …….………………………..…………………..……..…

przy ul. …………………………………….…………………….…………, co najmniej 3 razy w tygodniu nie mniej niż 15 godzin w tygodniu.

1. Do oferty dołączamy ***Załącznik nr 1 FORMULARZ na „Wykonywanie badań lekarskich osób bezrobotnych i poszukujących pracy”***), który będzie obowiązywał niezmiennie przez okres trwania umowy.

Miejsce i data: …..............................................

…………….…………………………………………

(pieczęć oraz podpis osoby upoważnionej)