

Załącznik nr 2**„Formularz Oferty”****A. Dane dotyczące wykonawcy:**1. Nazwa i adres:
.....
.....2. Telefon, faks, email, godziny pracy:
.....3. W sprawie oferty kontaktować się z:
.....4. Osoby upoważnione do składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w imieniu wykonawcy zgodnie z aktualnym wpisem do właściwego rejestru, o ile obowiązujące przepisy nakładają obowiązek jego posiadania, lub udzielonym pełnomocnictwem :
.....5. Nazwa banku i numer rachunku bankowego:
.....
.....

6. Numer Identyfikacji Podatkowej

(NIP):.....

B. Dane dotyczące oferty:

1. Przedmiot zamówienia i cena:

Nr pakietu	<i>Zakres badań i rodzaj zaświadczeń</i>	Stawka VAT *	Cena jednostkowa brutto	Szacunkowa liczba osób skierowanych	Łączna wartość (cena jednostkowa brutto x liczba osób)
1	Badanie ogólne bez badań diagnostycznych i wydanie zaświadczenia lekarskiego o braku/istnieniu przeciwwskazań do pracy na określonym stanowisku.			3	
2	Badanie ogólne z badaniami diagnostycznymi (np. morfologia krwi, RTG klatki piersiowej-duży obrazek, analiza moczu i/lub inne zlecone przez lekarza i wydanie zaświadczenia lekarskiego o braku/istnieniu przeciwwskazań do pracy na określonym stanowisku.			3	
3	Badanie ogólne bez badań diagnostycznych z dodatkowym badaniem u jednego specjalisty i wydanie zaświadczenia lekarskiego o braku/istnieniu			3	

	przeciwwskazań do pracy na określonym stanowisku.				
4	Badanie ogólne z badaniami diagnostycznymi (np. morfologia krwi, RTG klatki piersiowej-duży obrazek, analiza moczu i/lub inne zlecone przez lekarza z dodatkowym badaniem u jednego specjalisty i wydanie zaświadczenia lekarskiego o braku/istnieniu przeciwwskazań do pracy na określonym stanowisku.			5	
5	Badanie ogólne z badaniami diagnostycznymi (np. morfologia krwi, RTG klatki piersiowej-duży obrazek, analiza moczu i/lub inne zlecone przez lekarza z dodatkowym badaniem u dwóch specjalistów i wydanie zaświadczenia lekarskiego o braku/istnieniu przeciwwskazań do pracy na określonym stanowisku.			5	
6	Badanie ogólne z badaniami diagnostycznymi (np. morfologia krwi, RTG klatki piersiowej-duży obrazek, analiza moczu i/lub inne zlecone przez lekarza z dodatkowym badaniem u trzech i więcej specjalistów i wydanie zaświadczenia lekarskiego o braku/istnieniu przeciwwskazań do pracy na określonym stanowisku.			3	
7	Badanie do celów sanitarno-epidemiologicznych i wydanie orzeczenia lekarskiego.			3	
8	Wydanie orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych.			3	
				Suma (C)	

2. Miejsce wykonania badań (dokładny adres i nazwa placówki)

.....

3. Dni tygodnia oraz godziny wykonywania usług medycznych.....

4. Oświadczam, że zdobyłem informacje konieczne do przygotowania oferty.

5. Oświadczamy, że **całość zamówienia wykonamy własnymi siłami**: TAK **/ NIE **
 (właściwe zakreślić). Jeżeli nie, poniżej Wykonawca musi wskazać części zamówienia, których

wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom).
Powierzmy podwykonawcom wykonanie części zamówienia w zakresie

.....
.....

Data

.....
Podpis(-y) osoby (osób) wykazanej(-ych) w dokumencie uprawniającym do
występowania w obrocie prawnym lub posiadającej(-ych) pełnomocnictwo(-a).
(Zalecany czytelny podpis(-y) lub podpis(-y) pieczęć(-i) z imieniem i nazwiskiem)

* Wpisać stawkę VAT, w przypadku wpisu 0 lub zwolnienia powołać podstawę prawną lub podać sygnaturę
orzeczenia sądu albo przedłożyć interpretację podatkową.

Z up. STAROSTY
DYREKTOR
Powiatowego Urzędu Pracy w Lublinie

mgr Grażyna Gwiazda