**ZAŁĄCZNIK NR 1 do Zapytania**

…………………………………………
 Pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY Wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwaWykonawcy |  |
| Adres do korespondencji |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| E-mail |  |

**OFERUJĘ WYKONANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ZA CENĘ:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj badania | Zakres badaniaBadanie lekarskie ze szczególną oceną | Cena badania brutto |
| 1. | lekarskie | 1) układu krążenia; |  |
| 2) układu oddechowego; |
| 3) układu nerwowego; |
| 4) narządu równowagi; |
| 5) skóry; |
| 6) słuchu (badanie akumetryczne); |
| 7) narządu wzroku – w badaniu ocena ostrości widzenia, ocena zdolności rozpoznawania barw, widzenia przestrzennego, ocena pola widzenia (w zależności od wskazań badanie za pomocą perymetru). |
| 2. | dodatkowe | 1) elektrokardiografia; |  |
| 2) zdjęcie rentgenowskie klatki piersiowej; |  |
| 3) spirometria; |  |
| 4) morfologia krwi z rozmazem; |  |
| 5) oznaczenie stężenia glukozy i kreatyniny we krwi; |  |
| 6) badanie ogólne moczu; |  |
| 7) aminotransferaza asparaginianowa; |  |
| 8) aminotransferaza alaninowa; |  |
| 9) gamma-glutamylotranspeptydaza; |  |
| 10) stężenie bilirubiny; |  |
| 11) lipidogram. |  |
| 3. | kierowcy | Badanie lekarskie w celu ustalenia istnienia lub braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami. |  |
| Badanie psychologiczne w zakresie psychologii transportu osoby ubiegającej się o wydanie zezwolenia na kierowanie pojazdami uprzywilejowanymi ochotniczej straży pożarnej. |  |

**Razem netto ............................................................................................................................. zł, podatek VAT ............... %, kwota ..................................................................... zł, co daje kwotę brutto ................................. zł (słownie: ............................................. .................................................................................................................................. zł)**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że powyższe wynagrodzenie brutto zwiera wszystkie wymagania niniejszego zapytania, niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia.
3. Nr rachunku, na który przekazane będzie wynagrodzenie z tytułu realizacji zamówienia: ...……………...…………………………………………………………
4. Zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia do dnia **…………... roku.**
5. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.
6. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się zawrzeć umowę, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

……………………………….
 miejscowość i data

……………………………………………

(PODPIS i PIECZATKA OSOBY UPRAWNIONEJ
DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY)