

OFERTA WYKONAWCY

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy (dane Wykonawcy):

Nazwa: _____
Adres siedziby: _____
Nr telefonu i faksu: _____
NIP: _____
REGON: _____
e-mail: _____

Proponowany cennik usług:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Kwota netto (w zł)	VAT (w zł)	Kwota brutto (w zł)
1	internistyczne badanie podstawowe (badanie i wydanie zaświadczenia przez lekarza uprawnionego do wykonania badań profilaktycznych) dla pracowników na stanowisku pracy, na którym nie występują czynniki szkodliwe lub uciążliwe dla zdrowia			
2	badanie specjalistyczne wykonane przez lekarza okulistę zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami			
3	badanie do celów sanitarno-epidemiologicznych dla pracowników zatrudnionych przy żywności			

Harmonogram pracy (dni i godziny przyjęć lekarzy specjalistów, których dotyczy oferta):

podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

Strona **1**



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „OTWARTA - NIEZALEŻNA - AKTYWNA” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Biuro Projektu „OTWARTA - NIEZALEŻNA - AKTYWNA”, ul. Gorbatowa 15 lok. 59, 07-410 Ostrołęka, tel. 29 646 29 37