Załącznik nr 1

(nazwa Wykonawcy)	**FORMULARZ CENOWY**

Składając Ofertę na zamówienie pn.:

Badania lekarskie wstępne uczniów w okresie do 05 września 2019 r.

oświadczamy, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższą ceną:

Lp.	**Zawód**	**Przewidywana ilość osób**	**Cena jednostkowa netto**	**Ogółem zł kol. (3x4)**
1	**2**	**3**	**4**	**5**
1	Technik żywienia i usług gastronomicznych	16		
2	Technik informatyk	12		
3	Technik mechatronik	9		
			Łącznie - wartość netto	
			Podatek VAT	
			Łącznie - wartość brutto	

_____, __.__.2019 r.

_____

(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)

Załącznik nr 2

(nazwa Wykonawcy)	**OŚWIADCZENIE**

Składając ofertę na zadanie pn.:

Badania lekarskie wstępne w okresie do 05 września 2019 r.

oświadczamy, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, legitymują się wpisem do rejestru lekarzy przeprowadzających badania profilaktyczne.

_____, __.__.2019 roku

_____
(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)

Załącznik nr 3

(nazwa Wykonawcy)	**OŚWIADCZENIE**

Składając ofertę na zadanie pn.:

Badania lekarskie wstępne w okresie do 05 września 2019 r.

oświadczamy, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają uprawnienia do przeprowadzania badań lekarskich oraz wydawania orzeczeń lekarskich.

_____, __.__.2019 roku

_____
(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)

Załącznik nr 4

(nazwa Wykonawcy)	**INFORMACJA NA TEMAT MIEJSCA ORAZ TERMINÓW PRZEPROWADZANIA BADAŃ**

Składając ofertę na zadanie pn.:

Badania lekarskie wstępne w okresie do 31 sierpnia 2019 r.

oświadczamy, że wszystkie badania będą przeprowadzane w jednym miejscu, w _____ przy ul. _____, przez co najmniej 2 dni w tygodniu

_____, __.__.2019 roku

_____

(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)