

Załącznik Nr 1 do Zaproszenia z dnia 12.11.2025 Nr 1

.....
nazwa Wykonawcy

.....
siedziba Wykonawcy

.....
tel./fax

.....
e-mail

FORMULARZ CENOWY Przedmiot zamówienia:

WYKONANIE BADAŃ LEKARSKICH Z ZAKRESU MEDYCyny PRACY W 2026 ROKU

1. Oświadczam, że oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższą ceną:

<i>L.p.</i>	<i>Rodzaj badań</i>	<i>Cena jednostkowa za badanie jednej osoby brutto [zł] *</i>	<i>liczba osób do badania SP 13</i>	<i>Cena brutto łącznie [zł] kol. 3 x kol. 4</i>
1	2	3	4	5
1	Wstępne, okresowe, kontrolne		-	
2	Dla celów sanitarno-epidemiologicznych – bez badania kału na nosicielstwo		-	
3	Dla celów sanitarno-epidemiologicznych – z badaniem kału na nosicielstwo		-	
4	Wstępne, okresowe, kontrolne obejmujące jednocześnie badania lekarskie dla celów sanitarno-epidemiologicznych – bez badania kału na nosicielstwo		19	
5	Wstępne, okresowe, kontrolne obejmujące jednocześnie badania lekarskie dla celów sanitarno-epidemiologicznych – z badaniem kału na nosicielstwo		-	
6	Badania lekarskie w celu wydania orzeczenia o potrzebie udzielenia urlopu dla poratowania zdrowia		-	
Razem:			19	

***** należy wykazać cenę jednostkową dla każdego rodzaju badań w punktach 1-6

W/w badania przeprowadzane będą w **Jaworznie**, przy ulicy

.....

.....
data

.....
pieczęcie i podpisy osób (osoby) uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy