

3	Badanie wstępne/okresowe dla osób kierujących pojazdem służbowym/prywatnym dla celów służbowych (łącznie wszystkie składowe badania wraz z RTG oraz wydaniem odpowiedniego zaświadczenia)		18	
4	Badanie wstępne/okresowe dla kadry kierowniczej kierującej pojazdem służbowym/prywatnym dla celów służbowych (łącznie wszystkie składowe badania wraz z RTG oraz wydaniem odpowiedniego zaświadczenia)		2	
5	Badania specjalistyczne dla pracowników wstępne/okresowe wysokościowe powyżej 3 m (łącznie wszystkie składowe badania wraz z RTG oraz wydaniem odpowiedniego zaświadczenia)		1	
6	Badania specjalistyczne dla kadry kierowniczej wstępne/okresowe wysokościowe powyżej 3 m (łącznie wszystkie składowe badania wraz z RTG oraz wydaniem odpowiedniego zaświadczenia)		1	
7	Badania specjalistyczne wstępne/okresowe dla pracowników kierujących pojazdem służbowym/prywatnym dla celów służbowych oraz wysokościowe powyżej 3 m (łącznie wszystkie składowe badania wraz z RTG oraz wydaniem odpowiednich zaświadczeń)		2	



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



8	Badania specjalistyczne wstępne/okresowe dla kadry kierowniczej kierującej pojazdem służbowym/prywatnym dla celów służbowych oraz wysokościowe powyżej 3 m (łącznie wszystkie składowe badania wraz z RTG oraz wydaniem odpowiednich zaświadczeń)		1	
9	Badania kontrolne (wraz z wydaniem odpowiedniego zaświadczenia)		48	
10	Badania specjalistyczne przedłużenie ważności książeczki sanepidowskiej (wpis przedłużający ważność książeczki)		6	
11	Badania analityczne stwierdzające poziom przeciwciał przed przyjęciem I dawki WZW		1	
12	Badania analityczne HBs antygen (Ag)-WZW typu B przed przyjęciem I dawki WZW		1	
13	Szczepienia ochronne I dawka WZW typu B		1	
14	Szczepienia ochronne I dawka przeciwko tężcowi		1	
15	Szczepienia ochronne II dawka WZW typu B		1	
16	Szczepienia ochronne II dawka przeciwko tężcowi		1	
17	Szczepienia ochronne III dawka WZW typu B		1	
18	Szczepienia ochronne III dawka przeciwko tężcowi		1	
19	RTG klatki piersiowej, kwota którą należy odliczyć w przypadku skierowania osób na badania wyszczególnione w pkt.1-8		Ilość osób zweryfikowana zostanie w trakcie	

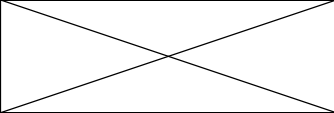


Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



	niniejszego formularza bez zlecenia prześwietlenia		zgłoszeń *Ważne	
	Razem			

***WAŻNE:**

W przypadku rezygnacji pracownika z RTG cena jednostkowa za badanie wskazane w wierszu od 1 do 8 zostanie pomniejszona o podaną opłatę za zdjęcie Rtg.

Miejsce wykonywania usług medycznych:

Nazwa:

Pełny adres:

W przypadku wykonywania badań psychotechnicznych w innym miejscu, niż ustalono powyżej, należy podać dokładny adres, celem pomiaru zgodnie z zapytaniem ofertowym.

Miejsce wykonywania badań psychotechnicznych:

Nazwa placówki:

Pełny adres:

1. Oświadczam, że składana oferta jest zgodna z opisem przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczam, że w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do jej zrealizowania w terminie określonym w zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
4. Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.
5. Oświadczam, że zapoznałem się ze treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń, oraz że uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty.
6. Do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo/upoważnienie, jeśli ofertę podpisuje osoba, której uprawnienie nie wynika z rejestru lub wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
7. Oświadczam, że wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym zapytaniu.

Podpis



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego

