



## Zespół Szkół Szpitalnych

ul. Unii Lubelskiej 1; 71-252 Szczecin

tel. 91/425-30-97 – Unii Lubelskiej 1;

tel. 91/88-06-579 – Mączna 4, Zdroje

www.sszpitalne.edu.pl; e-mail: zsszp@miasto.szczecin.pl.

Załącznik nr 2

.....  
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

NIP: .....

REGON:.....

tel.: .....

fax: .....

adres e – mail: .....

### Wzór formularza ofertowego

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe prowadzone w oparciu o Zarządzenie Nr 657/20 Prezydenta Miasta Szczecin z dnia 28 grudnia 2020 r., zmienione Zarządzeniem Nr 39/21 Prezydenta Miasta Szczecin z dnia 26 stycznia 2021 r. oraz Zarządzeniem Prezydenta Miasta Szczecin z dnia 24 marca 2023 Nr 162/23 na: **świadczenie kompleksowych usług medycznych w zakresie medycyny pracy dla pracowników Zespołu Szkół Szpitalnych w Szczecinie w okresie od 01.01.2024 r. do 31.12.2024 r.**

Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w zapytaniu ofertowym zgodnie z poniższym wykazem:

### Wykaz badań

L.P.	NAZWA ŚWIADCZENIA	Cena jednostkowa brutto (PLN)
1.	Badania wstępne	
2.	Badania okresowe	
3.	Badania kontrolne	
4.	Badanie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych	
5.	Badanie lekarskie w celu udzielenia nauczycielowi urlopu dla poratowania zdrowia	
6.	Badania radiologiczne	
7.	Badania okulistyczne	
8.	Badania neurologiczne	
9.	Badania laryngologiczno – foniatryczne	



## Zespół Szkół Szpitalnych

ul. Unii Lubelskiej 1; 71-252 Szczecin

tel. 91/425-30-97 – Unii Lubelskiej 1;

tel. 91/88-06-579 – Mączna 4, Zdroje

www.sszpitalne.edu.pl; e-mail: zsszp@miasto.szczecin.pl.

10.	<b>Badania laboratoryjne podstawowe</b>	
	- morfologia	
	- OB	
	- Mocz	
	- Cholesterol	
	- cukier	
11.	<b>Badania biochemiczne dodatkowe</b>	
	- próby wątrobowe	
	<b>Inne:</b>	
	- Elektrolity	
	- Trójglicerydy	
	- Kreatynina	
	- Bilirubina	
- HBs		
12.	<b>Badania audiometryczne</b>	
13.	<b>EKG</b>	
14.	<b>Badania spirometryczne</b>	

- 1) Zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
- 2) Uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
- 3) Przedmiot zamówienia wykonamy zgodnie z niniejszą ofertą oraz opisem przedmiotu zamówienia.
- 4) Niniejsza oferta jest zgodna z warunkami i treścią Zapytania ofertowego.

.....  
miejsowość i data

.....  
/podpis i pieczęć osoby upoważnionej  
do podpisywania oferty/