

Nazwa, adres i dane kontaktowe Oferenta

Miejscowość i data sporządzenia oferty

FORMULARZ OFERTOWY
na badania z zakresu medycyny pracy

L.p.	Nazwa badania	Ilość sztuk	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
1.	badanie lekarza medycyny pracy i wydanie orzeczenia o braku lub istnieniu p/wskazań do pracy na określonym stanowisku	300		
2.	badanie lekarskie kierowców pojazdów uprzywilejowanych i kandydatów na kierowców + wydanie orzeczenia lekarskiego	200		
3.	badania lekarskiego do celów sanitarno - epidemiologicznych + wydanie orzeczenia lekarskiego	50		
4.	kwalifikowanie do szczepień ochronnych	50		

Oferta ważna do dnia:

Dane osoby reprezentującej Oferenta i podpis