

Załącznik do Zapytania ofertowego Nr 02/2021/EP

.....  
pieczęć firmowa

### Formularz ofertowy

.....  
(nazwa firmy, adres, NIP, REGON, nr telefonu)  
.....

<b>STANOWISKO</b>		<b>CENA BRUTTO</b>
<b>NAUCZYCIELE</b>		
1.	Lekarz medycyny pracy + orzeczenie	
2.	Laryngolog	
3.	Podstawowe badania laboratoryjne (morfologia krwi, OB., badania ogólne moczu)	
RAZEM:		
<b>ADMINISTRACJA – praca z monitorem powyżej 4h dziennie</b>		
1.	Lekarz medycyny pracy + orzeczenie	
2.	Lekarz okulista	
3.	Podstawowe badania laboratoryjne (morfologia krwi, OB., badania ogólne moczu)	
RAZEM:		
<b>ADMINISTRACJA I OBSŁUGA bez dodatkowych narażeń</b>		
1.	Lekarz medycyny pracy + orzeczenie	
2.	Podstawowe badania laboratoryjne (morfologia krwi, OB., badania ogólne moczu)	
RAZEM:		

<b>PRACOWNICY OBSŁUGI (praca powyżej 3m – 1os., praca do 3m – ok. 30os.)</b>		
1.	Lekarz medycyny pracy + orzeczenie	
2.	Lekarz okulista	
3.	Lekarz laryngolog	
4.	Lekarz neurolog	
5.	Podstawowe badania laboratoryjne (morfologia krwi, OB., badania ogólne moczu)	
6.	Glukoza we krwi	
<b>RAZEM:</b>		
<b>PRACOWNICY KUCHNI</b>		
1.	Lekarz medycyny pracy + orzeczenie	
2.	EKG spoczynkowe z opisem	
3.	Podstawowe badania laboratoryjne (morfologia krwi, OB., badania ogólne moczu)	
<b>RAZEM:</b>		
<b>POZOSTAŁE</b>		
1.	RTG klatki piersiowej	
2.	EKG spoczynkowe z opisem (w przypadku ciężkiej pracy fizycznej)	
3.	Wpis do książeczki do celów sanit. – epidem. w trakcie badań okresowych/wstępnych	
4.	Wydanie książeczki do celów sanit.-epidem. + wpis w trakcie badań okresowych/wstępnych	
5.	Wpis do książeczki do celów sanit.-epidem. poza badaniami okresowymi/wstępnymi	
6.	Wydanie książeczki do celów sanit.-epidem. poza badaniami okresowymi/wstępnymi	
7.	Orzeczenie o potrzebie udzielenia nauczycielowi urlopu dla poratowania zdrowia	
8.	Badanie pierwszorazowe z wydaniem książeczki do celów sanit.-epidem. zawierające trzykrotne badanie kału na nosicielstwo.	

Szkoła Podstawowa Nr 11  
im. UNICEF-u  
ul. Emilii Plater 20, 71-632 Szczecin  
tel./fax. 91-4539-433; e-mail: sp11@miasto.szczecin.pl  
NIP: 851-318-66-69; REGON: 000210743

---

RAZEM:	
--------	--

1. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia.
2. Zapoznałem/am się z treścią Zapytania Ofertowego oraz umowy i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz akceptuję warunki w nim zawarte.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis)