

**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego dotyczącego świadczenia usług medycznych w zakresie profilaktyki na rzecz pracowników Urzędu Gminy w Kamienniku oraz strażaków OSP.**

.....  
pieczęć oferenta

**Zamawiający:**  
Urząd Gminy Kamiennik  
ul. 1go Maja 69  
48-388 Kamiennik

**OFERTA W ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIE OFERTOWE**

Pełna nazwa oferenta:		
Adres lub siedziba oferenta, numer telefonu oraz numer NIP		
<b>Przedmiot zamówienia:</b>	<i>Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie medycyny pracy i profilaktyki, niezbędnych ze względu na warunki pracy na zasadach określonych w przepisach prawa na rzecz pracowników Urzędu Gminy w Kamienniku oraz strażaków OSP.</i>	
<b>Termin realizacji przedmiotu zamówienia:</b>	<b>od dnia podpisania umowy przez 12 m-cy</b>	
<b>Konsultacje lekarskie (nazwa badania):</b>	Pracownik Cena brutto	Strażak OSP Cena brutto
1. badania wstępne + orzeczenie o zdolności do pracy		
2. badania okresowe + orzeczenie o zdolności do pracy		
3. badania kontrolne + orzeczenie o zdolności do pracy		
4. badania kierowców + orzeczenie o zdolności do pracy		

1. Informujemy, że badania będą przeprowadzane w

.....  
w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od.....do.....

.....  
Miejscowość i data

.....  
(imię i nazwisko osoby  
uprawnionej do reprezentowania)