**………………………………………… Załącznik nr 2**

pieczęć wykonawcy

**ZAPYTANIE OFERTOWE – SPRECYZOWANIE**

Składam niniejszą ofertę w postepowaniu pn. „Świadczenie usług medycznych w zakresie profilaktycznych badań lekarskich (okresowych i kontrolnych) pracowników Urzędu Gminy Gniewino, Strażaków Ochotniczych Straży Pożarnych z terenu gminy Gniewino i badań wstępnych osób przyjmowanych do pracy w Urzędzie oraz wydawanie orzeczeń lekarskich o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy lub o przeciwwskazaniach zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku pracy”, zobowiązując się wykonać i świadczyć usługi, zgodnie z zapytaniem ofertowym za cenę oferty:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Rodzaj stanowiska | Rodzaj badania | Wyszczególnienie zakresu badań | Cena jednostkowa badania (brutto) |
| 1 | Pracownicy na stanowisku administracyjnym | Badania wstępne i okresowe | Badanie lekarza wraz z orzecznictwem |  |
| Morfologia |
| OB. |
| Badanie Moczu |
| EKG |
| RTG |
| Okulista (z wydaniem recepty na okulary) |
| 2 | Pracownik kierujący pojazdem służbowym | Badanie wstępne i okresowe | j/w |  |
| Badanie laryngologiczne |
| Badanie neurologiczne |
| Badanie psychologiczne kierowcy |
| 3 | Strażak OSP - ratownik | Badanie wstępne i kontrolne | Badanie lekarza wraz z orzecznictwem |  |
| Badanie neurologiczne |
| Badanie laryngologiczne |
| Badanie Krwi |
| Morfologia |
| Badanie Moczu |
| Badanie okulistyczne |
| EKG |
| RTG |
| Glukoza |
| 4 | Strażak OSP kierowca | Badanie wstępne i kontrolne | j/w |  |
| Badanie psychologiczne kierowcy |

………………………………………………….

podpis i data