Załącznik nr1

 Piotrków Trybunalski……………………….

……………………………………..

**Nazwa i adres wykonawcy**

**OFERTA**

na świadczenie usług medycznych w zakresie wykonywania profilaktycznych badań lekarskich: wstępnych, okresowych, kontrolnych

Cennik usług medycznych:

1. Badanie profilaktyczne (wstępne, okresowe, kontrolne)………………………...zł

2. Podstawowe badania laboratoryjne

 w tym:

- morfologia……………...zł

- mocz……………………zł

- OB……………………...zł

3. Za każde badanie specjalistyczne wg potrzeb

 (okulista, laryngolog, neurolog) ……………………. zł

4. EKG……………………………………………………..zł

 …………………………………………………..

 Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

 Pieczątka Wykonawcy