

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Zamawiający SZKOŁA PODSTAWOWA NR 5 Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI

IM.JANA PAWŁA II

78-100 KOŁOBRZEG , UL. ARCISZEWSKIEGO 20

zaprasza do złożenia ofert na:

2. Przedmiot zamówienia SPRAWOWANIE PROFILAKTYCZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ (72 os.)

3. Termin realizacji zamówienia OD 01.05.2013 DO 30.04.2016 R.

4. Miejsce i termin złożenia oferty SEKRETARIAT SZKOŁY DO 15.04.2013 R.,

5. Termin otwarcia ofert 16-04-2013 R.

6. Warunki płatności 14 DNI OD DATY WYSTAWIENIA FAKTURY

7. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami - Anna Wieteska, tel.(94) 35 162 41 w.24

9. Sposób przygotowania oferty: *ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim.*

10. Treść oferty:

10.1. nazwa wykonawcy

10.2. adres wykonawcy

10.3. NIP

10.4. Regon.....

10.5. nr rachunku bankowego

10.6. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

ŚWIADCZENIE

CENA BRUTTO W Zł

A/ BADANIA PROFILAKTYCZNE (wstępne, okresowe, kontrolne)

B/ BADANIA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNE
WRAZ Z AKTUALIZACJĄ KSIĄŻECZKI ZDROWIA

C/ PODSTAWOWE BADANIA LABORATORYJNE (jakie)

.....

.....
.....
D/ BADANIA DODATKOWE - SPECJALISTYCZNE:
(wymienić jakie)

-
-
-
-
-

E/ EKG

F/ RTG płuc

.....

10.7. Terminy i godziny przyjęć pacjentów.

.....
.....
.....

10.8. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń

10.9. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

pieczęć wykonawcy

Kołobrzeg, dn.