

Formularz oferty

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	Przeprowadzanie wstępnych, okresowych, i kontrolnych badań lekarskich pracowników Urzędu Miasta Torunia, wystawienie zaświadczeń lekarskich z przeprowadzonych badań, udział lekarza medycyny pracy w przeglądach komisji bhp.	
ZAMAWIAJĄCY	Biuro Obsługi Urzędu Miasta Torunia ul. Wały gen. Sikorskiego 8 87-100 Toruń	
WYKONAWCA NIP Regon Numer telefonu e-mail		
Kryterium 1 Cena brutto za realizację zamówienia cyfrowo: słownie:	cyfrowo: słownie:	Badanie wstępne, okresowe i kontrolne lekarza medycyny pracy
	cyfrowo: słownie:	Badanie okulistyczne (olśnienie, widzenie zmierzchowe)
	cyfrowo: słownie:	Badanie neurologiczne
	cyfrowo: słownie:	Badanie laryngologiczne
	cyfrowo: słownie:	EKG
	cyfrowo: słownie:	Lipitogram
	cyfrowo: słownie:	Glukoza
	cyfrowo: słownie:	Udział lekarza w pracach komisji bhp
Kryterium 2 Termin przyjęcia do lekarza medycyny pracy liczony od dnia rejestracji dzień/dni	
Termin realizacji zamówienia	01.01. 2024 r. – 31.12. 2024 r	
Data i podpis		