Pieczątka z pełną nazwą Oferenta

Osoba wskazana do kontaktu w zakresie złożonej oferty……………………………………..

Tel. ………………………………

**FORMULARZ OFERTOWY**

**DLA CZĘŚCI III**

1. Oferta cenowa:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Świadczenia psychologiczne w zakresie medycyny pracy\*** | **Jednostka** | **Proponowana cena (brutto)** |
| **1** | badanie diagnostyczne ogólne z orzeczeniem | 1 |  |
| **2** | badanie na kierowców (psychotesty) i wydanie orzeczenia  (w tym kierowcy pojazdów uprzywilejowanych, przewożący wartości pieniężne, skierowani przez policję i in.) | 1 |  |
| **3** | operatorzy wózków widłowych/koparko-ładowarek/ praca na wysokości | 1 |  |
| **4** | badanie osób ubiegających się o pozwolenie na broń  i orzeczenie lekarskie | 1 |  |
| **5** | badanie psychologiczne osób ubiegających się lub posiadających prawo do wykonywania lub kierowania działalnością gospodarczą albo osób bezpośrednio zatrudnionych przy wytwarzaniu  i obrocie materiałami wybuchowymi, bronią, amunicją oraz wyrobami o przeznaczeniu wojskowym lub policyjnym | 1 |  |
| **6** | badanie kwalifikowanych pracowników ochrony/straży miejskiej wraz z orzeczeniem psychologicznym | 1 |  |
| **7** | badanie na detektywa z orzeczeniem | 1 |  |
| **8** | zaświadczenie psychologiczne dla sędziego/prokuratora/komornika itp. | 1 |  |
| **9** | opinia psychologiczna | 1 |  |

\*jednostkowa cena za świadczenie powinna być uzupełniona tylko przy tych świadczeniach, do których Oferent posiada uprawnienia. Poszczególne badania będą rozpatrywane oddzielnie.

Data i podpis Oferenta