

(pieczęć wykonawcy)

....., dnia

FORMULARZ CENOWY

na świadczenie usług medycznych w zakresie profilaktycznych badań lekarskich (okresowych i kontrolnych) pracowników Placówki Terenowej KRUS w Słupsku oraz badań wstępnych pracowników przyjmowanych do pracy.

Lp	Wyszczególnienie usług		Cena częstkowa (zł)	Cena jednostkowa (zł)	Cena za 1osobę*	Ilość osób	Wartość brutto (zł)
1	2		3	4	5	6	7 (poz. 5x6)
1	Badania wstępne dla pracowników umysłowych pracujących przy komputerze	Podstawowe badania laboratoryjne	glukoza	 (suma cen badań cząstkowych)	2	
			OB				
			morfologia				
			badanie ogólne moczu				
		Konsultacja okulistyczna	X				
		RTG płuc	X				
	Badanie przez lekarza medycyny pracy i wydanie zaświadczenia	X					
2	Badania okresowe dla pracowników umysłowych pracujących przy komputerze	Podstawowe badania laboratoryjne	glukoza	 (suma cen badań cząstkowych)	11	
			OB				
			morfologia				
			badanie ogólne moczu				
		Konsultacja okulistyczna	X				
		RTG płuc	X				
	Badanie przez lekarza medycyny pracy i wydanie zaświadczenia	X					
3	Dodatkowo dla grupy pracowników dorywczo prowadzących samochód służbowy kat.B - badanie kierowcy kat .B	Konsultacja neurologiczna	X		2		
		Konsultacja okulistyczna	X				
		Konsultacja psychologiczna	X				
		Badanie widzenia zmierzchowego i olśnienie	X				
		Psychotesty	X				
4	Badania kontrolne pracowników	X			2		
5	Udział w posiedzeniach komisji bhp**	X		X	1		
6	Wartość za realizację przedmiotu zamówienia za 1 rok (suma wierszy 1+2+3+4)						
7	Łączna wartość za realizację przedmiotu zamówienia za 3 lata (pozycja 6 x 3)						

*Cena za przebadanie i wydanie zaświadczenia dla jednego pracownika KRUS PT Słupsk

**W okresie obowiązywania umowy na lata 2015-2017 Zamawiający nie korzystał z usługi ujętej w punkcie 5 Formularza cenowego

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)