

(pieczęć wykonawcy)

....., dnia .....

**FORMULARZ CENOWY**

**na świadczenie usług medycznych w zakresie profilaktycznych badań lekarskich (okresowych i kontrolnych) pracowników Placówki Terenowej KRUS w Lęborku 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 częstkowych)	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 częstkowych)	3	
			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		3		
		Konsultacja okulistyczna	X				
		Konsultacja psychologiczna	X				
		Badanie widzenia zmierzchowego i oślnienie	X				
		Psychotesty	X				
4	Badania kontrolne pracowników	X			3		
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 2 lata (pozycja 6 x 2)						

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

\*\*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)