

.....
(pieczęć wykonawcy)

Gdańsk, dnia.....2019

Formularz Cenowy

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

Lp	Wyszczególnienie usług		Cena częstkowa (zł)	Cena jednostkowa (zł)	**Cena za 1 osobę (zł)	Ilość osób W trakcie trwania umowy	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)	6	
			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 olśnienie	X				
		Psychotesty	X				
4	Badania kontrolne pracowników	X			2		
5	Udział w posiedzeniach komisji bhp*	X			1		
6	Łączna wartość za realizację przedmiotu zamówienia za 2 lata (Łączną wartość należy wpisać do Formularza oferty)						

* UWAGA - w ciągu ostatnich 2 lat Zamawiający nie korzystał z usługi wymienionej w lp. 5.

** UWAGA - wykonawca wyliczy cenę za kompleksowe przebadanie jednej osoby wraz z wydaniem zaświadczenia

.....
(Podpis osoby upoważnionej
do reprezentacji wykonawcy)