

.....  
(pieczęć wykonawcy)

Gdańsk, dnia.....2019

## 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<br>częstkowa<br>(zł) | Cena<br>jednostkowa<br>(zł) | **Cena<br>za 1<br>osobę<br>(zł)       | Ilość osób<br>w trakcie<br>trwania<br>umowy | Wartość<br>brutto<br>(zł) |
|--|--|--|---------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|---|---------------------------|
| 1  | 2  |  | 3                         | 4                           | 5                                     | 6   | 7 (poz. 5x6)              |
| 1  | Badania wstępne dla pracowników umysłowych pracujących przy komputerze   | Podstawowe badania laboratoryjne           | glukoza                   |                             | .....<br>(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                   |                             | .....<br>(suma cen badań częstkowych) | 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 oślnienie | X                         |                             |                                       |   |                           |
|  |  | Psychotesty                                | X                         |                             |                                       |   |                           |
| 4  | Badania kontrolne pracowników  | X  |                           |                             | 2                                     |   |                           |
| 5  | Udział w posiedzeniach komisji bhp*  | X  |                           |                             | 1                                     |   |                           |
| 6  | <b>Łączna wartość za realizację przedmiotu zamówienia za 2 lata</b><br>(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)