

(pieczęć wykonawcy)

Gdańsk, dnia.....2020

**Formularz Cenowy**

na świadczenie usług medycznych w zakresie profilaktycznych badań lekarskich (okresowych i kontrolnych) pracowników Placówki Terenowej KRUS w Kartuzach 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)		10	
			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			6		
		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	<b>łącznie wartość za realizację przedmiotu zamówienia za 3 lata</b> (łącznie 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)