

CENNIK ŚWIADCZEŃ Z ZAKRESU PROFILAKTYCZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ

Lp.	BADANIA LABORATORYJNE	CENA NETTO	STAWKA VAT %	CENA BRUTTO
1.	OB.			
2.	MORFOLOGIA			
3.	MOCZ			
4.	CUKIER			
5.	BILIRUBINA			
6.	TRÓJGLICERYDY			
7.	CHOLESTEROL CAŁKOWICTY			
8.	HDL			
9.	LDL			
Lp.	BADANIA LEKARSKIE	CENA NETTO	STAWKA VAT %	CENA BRUTTO
1.	Badanie Lekarza medycyny pracy z wydaniem orzeczenia			
2.	Badanie okulistyczne			
3.	Badanie okulistyczne rozszerzone z doborem szkieł			
4.	Badanie laryngologiczne			
5.	Badanie neurologiczne			
INNE		CENA NETTO	STAWKA VAT %	CENA BRUTTO
1.	EKG			
2.	RTG			
3.	Spirometria			
4.	Audiogram			
5.	Badania psychotechniczne			

Miejscowość....., dnia.....2022 roku.

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

Handwritten signature and initials in the bottom left corner.