Załącznik nr 1 do formularza oferty

…………………………………….

(Pieczęć firmowa wykonawcy)

**ZMODYFIKOWANY Formularz cenowy - cennik usług medycznych**

**Część I: świadczenie usług profilaktycznej opieki zdrowotnej w zakresie medycyny pracy dla pracowników: OR we Wrocławiu oraz PT w Trzebnicy, Oleśnicy, Strzelinie,**

**Wołowie i Środzie Śląskiej**

*(sporadycznie pracownicy z innych placówek terenowych KRUS np. Ząbkowice Śląskie,*

*Bystrzyca Kłodzka)*

Tabela A Badania dla pracowników administracyjno-biurowych pracujących powyżej 4 godzin przy komputerze: wstępne, okresowe, kontrolne, pogorszenie widzenia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj badania | Cena jednostkowa brutto | Przewidywana ilość pracowników | Wartość pozycji brutto  (kol. 3 x kol. 4) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 | Morfologia |  | 144 |  |
| 2 | Ogólne badanie moczu |  | 144 |  |
| 3 | Badanie lekarza okulisty |  | 159 |  |
| 4 | Badanie lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia lekarskiego |  | 218 |  |
|  | RAZEM | | |  |

Tabela B Badania dla pracowników administracyjno-biurowych zajmujących stanowiska kierownicze wstępne i okresowe:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj badania | Cena jednostkowa brutto | Przewidywana ilość pracowników | Wartość pozycji brutto  (kol. 3 x kol. 4) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 | Morfologia |  | 15 |  |
| 2 | Ogólne badanie moczu |  | 15 |  |
| 3 | **Lipidogram** |  | 15 |  |
| 4 | EKG |  | 15 |  |
| 5 | Badanie lekarza okulisty |  | 15 |  |
| 6 | Badanie lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia lekarskiego |  | 15 |  |
|  | RAZEM | | |  |

Tabela C Badania dla pracowników prowadzących pojazdy służbowe kat. B

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj badania | Cena jednostkowa brutto | Przewidywana ilość pracowników | Wartość pozycji brutto  (kol. 3 x kol. 4) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 | Morfologia |  | 49 |  |
| 2 | Ogólne badanie moczu |  | 49 |  |
| 3 | Glukoza |  | 49 |  |
| 4 | Badanie dla kierujących pojazdami służbowymi kat. B |  | 49 |  |
| 5 | Badanie lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia lekarskiego |  | 49 |  |
|  | RAZEM | | |  |

Tabela D Inne badania

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj badania | Cena jednostkowa brutto za 1 badanie |
| 1 | Cholesterol |  |
| 2 | OB |  |
| 3 | Konsultacja neurologiczna |  |
| 4 | RTG klatki piersiowej |  |
| 5 | Nyktometria |  |
|  | RAZEM |  |

E. Uczestnictwo lekarza w pracach komisji ds. BHP w 12 posiedzeniach komisji (1 posiedzenie w kwartale ok. 2 godz.) =. ...........................

Razem wartości z tabeli A + B + C + D + E =

...........................................................

(Zsumowaną wartość wpisać do formularza oferty)

................................................................................

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do*

*składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*