Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego – Formularz cenowy

FORMULARZ CENOWY

Nazwa Wykonawcy: ……..

Adres: ……

Lp.	Badania/konsultacje	Cena jednostkowa netto (zł)	Cena jednostkowa brutto (zł)	Szacunkowa ilość badań/ konsultacji (szt.)	Cena brutto [kol. 4 x kol. 5] (zł)
1	2	3	4	5	6
	Konsultacje lekarskie				
1.	lekarz medycyny pracy - badanie ogólne lekarskie (wraz z wydaniem stosowanego orzeczenia/zaświadczenia)			659	
2.	okulistyczne			10	
3.	okulistyczne (wraz z określeniem parametrów szkieł korygujących wzrok oraz wystawieniem stosownego zaświadczenia)			570	
4.	otolaryngologiczne			425	
5.	neurologiczne			10	
6.	badanie do celów sanitarno-epidemiologicznych (wraz z wydaniem stosowanego orzeczenia/zaświadczenia)			233	
7.	badania lekarskie w celu wydania orzeczenia lekarskiego o potrzebie udzielania urlopu dla poratowania zdrowia (wraz z wydaniem stosowanego orzeczenia/zaświadczenia)			3	
8.	udział lekarza medycyny pracy w Komisji BHP			4	
	Badania analityczne				
9.	aminotransferaza alaninowa			37	
10.	aminotransferaza asparginianowa			3	
11.	bilirubina całkowita			39	
12.	cholesterol całkowity			58	
13.	glukoza			88	
14.	kreatynina			27	
15.	mocz - analiza ogólna			157	

16.	morfologia			170	
17.	OB			168	
18.	próby wątrobowe			1	
19.	retykulocyty			3	
20.	rozmaz (wg Schilinga) - manualnie			3	
21.	kał na nosicielstwo (3 oznaczenia)			1	
	Badania diagnostyczne				
22.	audiogram			3	
23.	EKG spoczynkowe z opisem			55	
24.	RTG klatki piersiowej P-A			43	
25.	spirometria			6	
	Badania kierowców zawodowych				
26.	Badani psychologiczne w zakresie psychologii transportu			1	
				Łączna cena brutto:	

Powyższy wykaz badań/konsultacji i szacunkowe ilości badań/konsultacji służą jedynie do oceny ofert i wyboru oferty najkorzystniejszej. Decyzja o wykonaniu konkretnych badań należy każdorazowo do lekarza medycyny pracy.

Miejscowość …….., dnia …….

…….
podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy