FORMULARZ CENOWY

Oferuję realizację zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym nr 2/ZD/2020 z dnia 27 kwietnia 2020 r. zgodnie z niniejszym cennikiem.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj badania** | **Cena brutto** |
| 1. | Konsultacja okulistyczna osoby pracującej na stanowisku związanym z posługiwaniem się bronią |  |
| 2. | Konsultacja okulistyczna osoby pracującej na stanowisku związanym z prowadzeniem poj. służbowych |  |
| 3. | Konsultacja okulistyczna osoby pracującej na stanowisku związanym z obsługa monitorów ekranowych |  |
| 4. | Konsultacja okulistyczna kierowców wykonujących badania na podstawie ustawy z dnia z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami oraz ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym  |  |
| 5. | Konsultacja okulistyczna osoby pracującej na stanowisku wymagającym pełnej sprawności psychoruchowej – obsługa maszyn w ruchu, praca na wysokości, obsługa wózków widłowych, wózków podnośnikowych lub pracującej w narażeniu na promieniowanie jonizujące, elektromagnetyczne, UV lub w warunkach sztucznego oświetlenia |  |
| 6. | Konsultacja laryngologiczna/ otolaryngologiczna |  |
| 7. | Konsultacja neurologiczna |  |
| 8. | Konsultacja kardiologiczna |  |
| 9. | Konsultacja dermatologiczna |  |
| 10. | Konsultacja psychiatryczna |  |
| 11. | RTG klatki piersiowej |  |
| 12. | Badanie audiometryczne |  |
| 13. | Spirometria |  |
| 14. | EKG wysiłkowe |  |
| 15. | Morfologia + rozmaz (automat.) |  |
| 16. | Mocz – badanie ogólne |  |
| 17. | Morfologia + rozmaz i płytki |  |
| 18. | Glukoza |  |
| 19. | Cholesterol całkowity |  |
| 20. | Przeciwciała HIV |  |
| 21. | Przeciwciała HCV |  |
| 22. | Przeciwciała HBs |  |
| 23. | ALAT |  |
| 24. | Bilirubina |  |
| 25. | Lipidogram |  |
| 26. | Retikulocyty |  |
| 27. | Badanie kału na nosicielstwo pałeczek Salmonella i Shigella |  |
| 28. | Kreatynina |  |
| 29. | AST |  |
| 30. | OB |  |

Oświadczam, że zapoznałem się z Klauzulą informacyjną RODO

Termin ważności oferty: do dnia ……………….

……………………………….

(pieczęć i podpis wykonawcy)