

FIRMULARZ CENOWY OFERTY

Załącznik nr 1

DZ-2501/5/17

Zadanie nr 1

<i>nazwa badania</i>	<i>Przewidywana ilość badań/posiedzeń komisji</i>	<i>cena jednostkowa brutto</i>	<i>wartość brutto</i>
1	2	3	2x3
lekarz specjalista medycyny pracy	408		
okulista	200		
neurolog	45		
otolaryngolog	20		
analiza moczu	408		
OB.	408		
morfologia	408		
oznaczenie poziomu glukozy	200		
oznaczenie cholesterolu całkowitego we krwi	20		
próby wątrobowe - związku organiczne	283		
badanie rtg	100		
badanie EKG	20		
testy sprawności psychoruchowej	25		
badanie oceniające widzenie zmierzchowe i zjawisko olśnienia	25		
udziały lekarza medycyny pracy w komisji BHP	4		
		OGÓŁEM	

b. Cena dodatkowej wizyty u specjalisty w przypadku gdy lekarz medycyny pracy uzna za niezbędne do wydania zaświadczenia.

cena jednostkowa brutto	
-------------------------	--

Możliwość odbycia tzw szybkiej wizyty do 48 godz. od chwili rejestracji (badanie – do 8 godzin)

TAK/NIE*

Zadanie nr 2

<i>grupy pracowników</i>	<i>nazwa badania</i>	<i>Przewidywana ilość badań</i>	<i>cena jednostkowa brutto</i>	<i>wartość brutto</i>
--------------------------	----------------------	---------------------------------	--------------------------------	-----------------------

1	2	3	4	3x4
pracownik ochrony	lekarz specjalista medycyny pracy	12		
	okulista	12		
	analiza moczu	12		
	OB.	12		
	morfologia	12		
	badania psychologiczne	12		
	badanie rtg	12		
	OGÓŁEM			

b. Cena dodatkowej wizyty u specjalisty w przypadku gdy lekarz medycyny pracy uzna za niezbędne do wydania zaświadczenia.

cena jednostkowa brutto	
-------------------------	--

Możliwość odbycia tzw szybkiej wizyty do 48 godz. od chwili rejestracji (badanie – do 8 godzin)

TAK/NIE*

Data i podpis