|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Załącznik do umowy nr 1-Zadanie nr 3- Suwałki | | | | | | | | | |
| **FORMULARZ CENOWY w postepowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na**  **Usługę medycyny pracy realizowana na rzecz żołnierzy i pracowników jednostek organizacyjnych MON w Suwałkach.** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Rodzaj badania** | **Ilość gwarantowana badań** | **Ilość opcjonalna badań** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość gwarantowana netto** | **Wartość gwarantowana brutto** | **Wartość opcjonalna netto** | **Wartość opcjonalna brutto** |
|  |  | **szt.** | **szt.** | **zł** | **zł** | **zł** | **zł** | **zł** | **zł** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| 1 | ALAT | **10** | **20** |  |  |  |  |  |  |
| 2 | APTT (czas kaolinowo- kefalinowy) | **10** | **20** |  |  |  |  |  |  |
| 3 | ASO | **10** | **20** |  |  |  |  |  |  |
| 4 | ASPAT | **10** | **20** |  |  |  |  |  |  |
| 5 | BILIRUBINA CAŁKOWITA | **10** | **20** |  |  |  |  |  |  |
| 6 | BOLERIOZA IgG | **10** | **20** |  |  |  |  |  |  |
| 7 | BOLERIOZA IgM | **10** | **20** |  |  |  |  |  |  |
| 8 | CHOLESTEROL CAŁKOWITY | **10** | **20** |  |  |  |  |  |  |
| 9 | CK-MB | **10** | **20** |  |  |  |  |  |  |
| 10 | CRP | **3** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| 11 | GGTP | **3** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| 12 | GLUKOZA | **15** | **50** |  |  |  |  |  |  |
| 13 | HBs ANTYGEN | **5** | **10** |  |  |  |  |  |  |
| 14 | HBs PRZECIWCIAŁA | **5** | **10** |  |  |  |  |  |  |
| 15 | HCV PRZECIWCIAŁA | **4** | **10** |  |  |  |  |  |  |
| 16 | HDL | **3** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| 17 | JONOGRAM | **5** | **10** |  |  |  |  |  |  |
| 18 | KAŁ NA KREW UTAJONĄ | **1** | **10** |  |  |  |  |  |  |
| 19 | KAŁ NA NOSICIELSTWO W KIERUNKU SALMONELLA, SHIGELLA | **5** | **10** |  |  |  |  |  |  |
| 20 | KREATYNINA | **1** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| 21 | LDL | **3** | **10** |  |  |  |  |  |  |
| 22 | MOCZ BADANIE OGÓLNE | **1** | **30** |  |  |  |  |  |  |
| 23 | MOCZNIK | **10** | **20** |  |  |  |  |  |  |
| 24 | MORFOLOGIA | **15** | **100** |  |  |  |  |  |  |
| 25 | MORFOLOGIA Z ROZMAZEM | **1** | **50** |  |  |  |  |  |  |
| 26 | OB. | **10** | **50** |  |  |  |  |  |  |
| 27 | OZNACZENIE GRUPY KRWI I WPIS DO DOKUMENTU | **10** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| 28 | PASOŻYTY, JAJA PASOŻYTÓW W KALE | **5** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| 29 | PŁYTKI KRWI | **1** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| 30 | POSIEW PLWOCINY | **3** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| 31 | PSA | **3** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| 32 | PT INR | **2** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| 33 | RF | **1** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| 34 | TG | **5** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| 35 | hBA1C | **4** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| 36 | EEG | **10** | **10** |  |  |  |  |  |  |
| 37 | TROPONINA | **10** | **10** |  |  |  |  |  |  |
| 38 | TSH | **5** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| 39 | VDRL | **5** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| 40 | AUDIOGRAM | **10** | **30** |  |  |  |  |  |  |
| 41 | BADANIE POLA WIDZENIA | **5** | **20** |  |  |  |  |  |  |
| 42 | BADANIE WIBRACYJNE (próba wibracyjna) | **5** | **10** |  |  |  |  |  |  |
| 43 | BADANIE WRAŻLIWOŚCI NA OLŚNIENIE I WIDZENIA ZMIERZCHOWEGO | **5** | **30** |  |  |  |  |  |  |
| 44 | EKG + OPIS | **10** | **20** |  |  |  |  |  |  |
| 45 | PRÓBA WYSIŁKOWA | **5** | **30** |  |  |  |  |  |  |
| 46 | RTG KLATKI PIERSIOWEJ AP | **5** | **40** |  |  |  |  |  |  |
| 47 | RTG KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO | **4** | **10** |  |  |  |  |  |  |
| 48 | RTG KRĘGOSŁUPA L- S | **5** | **10** |  |  |  |  |  |  |
| 49 | RTG STAWU ŁOKCIOWEGO I NADGARSTKÓW | **5** | **10** |  |  |  |  |  |  |
| 50 | SPIROMETRIA | **1** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| 51 | BADANIE DO CELÓW SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNYCH Z WYDANIEM ORZECZENIA | **1** | **20** |  |  |  |  |  |  |
| 52 | **BADANIE LEKARSKIE** OSOBY UBIEGAJACEJ SIĘ O WPIS LUB POSIADAJĄCEJ WPIS NA LISTĘ KWALIFIKOWANYCH PRACOWNIKÓW OCHRONY FIZYCZNEJ ZGODNIE Z ROZPORZĄDZENIEM MINISTRA ZDROWIA Z DNIA 21 GRUDNIA 2015 R (Dz.U. z 2015 poz. 2323 z późn. zm) **WRAZ Z WYDANIEM ORZECZEŃ** | **1** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| 53 | **BADANIE PSYCHOLOGICZNE** OSOBY UBIEGAJACEJ SIĘ O WPIS LUB POSIADAJĄCEJ WPIS NA LISTĘ KWALIFIKOWANYCH PRACOWNIKÓW OCHRONY FIZYCZNEJ ZGODNIE Z ROZPORZĄDZENIEM MINISTRA ZDROWIA Z DNIA 21 GRUDNIA 2015 R (Dz.U. z 2015 poz. 2323 z późn. zm) | **1** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| 54 | **BADANIE LEKARSKIE** PRACOWNIKÓW ZABEZPIECZENIA TECHNICZNEGO UBIEGAJACYCH SIĘ O WPIS LUB POSIADAJACYCH WPIS NA LISTĘ KWALIFIKOWANYCH PRACOWNIKÓW ZABEZPIECZENIE TECHNICZNEGO zgodnie z art. 27 ustawy z dn. 22.08.1997 r. o ochronie osób i mienia (Dz. U. z 2018 r. poz. 2142 t.j.) **WRAZ Z WYDANIEM ORZECZEŃ** | **1** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| 55 | **BADANIE PSYCHOLOGICZNE** PRACOWNIKÓW ZABEZPIECZENIA TECHNICZNEGO UBIEGAJACYCH SIĘ O WPIS LUB POSIADAJACYCH WPIS NA LISTĘ KWALIFIKOWANYCH PRACOWNIKÓW ZABEZPIECZENIE TECHNICZNEGO zgodnie z art. 27 ustawy z dn. 22.08.1997 r. o ochronie osób i mienia (Dz. U. z 2018 r. poz. 2142 t.j.) | **1** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| 56 | BADANIE LEKARSKIE OGÓLNE W PORADNI MEDYCYNY PRACY Z WYDANIEM ZAŚWIADCZENIA (NA POTRZEBY KURSÓW, SZKOLEŃ ITP.) | **1** | **10** |  |  |  |  |  |  |
| 57 | BADANIE PROFILAKTYCZNE, WRAZ Z WYDANIEM ORZECZENIA LEKARSKIEGO- WSTĘPNE, OKRESOWE, KONTROLNE | **400** | **1500** |  |  |  |  |  |  |
| 58 | KONSULTACJA DERMATOLOGICZNA | **1** | **10** |  |  |  |  |  |  |
| 59 | KONSULTACJA GINEKOLOGICZNA | **1** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| 60 | KONSULTACJA KARDIOLOGICZNA | **5** | **10** |  |  |  |  |  |  |
| 61 | KONSULTACJA LARYNGOLOGICZNA | **5** | **10** |  |  |  |  |  |  |
| 62 | KONSULTACJA NEUROLOGICZNA | **5** | **10** |  |  |  |  |  |  |
| 63 | KONSULTACJA OKULISTYCZNA | **10** | **30** |  |  |  |  |  |  |
| 64 | KONSULTACJA OTOLARYNGOLOGICZNA | **5** | **20** |  |  |  |  |  |  |
| 65 | KONSULTACJA PSYCHIATRYCZNA | **5** | **5** |  |  |  |  |  |  |
| 66 | KONSULTACJA PULMUNOLOGICZNA | **5** | **10** |  |  |  |  |  |  |
| 67 | BADANIE OTOSKOPOWE | **2** | **10** |  |  |  |  |  |  |
| 68 | BADANIE OKULISTYCZNE PRZEPROWADZONE PRZEZ LEKARZA MEDYCYNY PRACY | **30** | **30** |  |  |  |  |  |  |
| 69 | ORZECZENIE O ZDOLNOŚCI DO KIEROWANIA POJAZDAMI UPRZYWILEJOWANYMI | **2** | **10** |  |  |  |  |  |  |
| 70 | ORZECZENIE O ZDOLNOŚCI DO KIEROWANIA POJAZDAMI W ZAKRESIE WYNIKAJĄCYM Z ROZPORZĄDZENIA MINISTRA ZDROWIA Z DNIA 17 LIPCA 2014R. W SPRAWIE BADAŃ LEKARSKICH OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UPRAWNIENIA DO KIEROWANIA POJAZDAMI I KIEROWCÓW (Dz.U. z 2017 r. poz. 250 t.j.) | **1** | **2** |  |  |  |  |  |  |
| 71 | UDZIAŁ LEKARZA MEDYCYNY PRACY W PRZEGLĄDACH I PRACACH KOMISJI BHP ORAZ W PRZEGLĄDZIE SŁUŻBY I STANOWISK PRACY, i inne (cena za 1 roboczogodzinę - realizowane od poniedziałku do piątku) | **1** | **9** |  |  |  |  |  |  |
| 72 | BADANIA PSYCHOLOGICZNE KIEROWCÓW POJAZDÓW PONIŻEJ 3,5 TONY WRAZ Z WYDANIEM ORZECZENIA | **2** | **10** |  |  |  |  |  |  |
| 73 | BADANIA PSYCHOLOGICZNE KIEROWCÓW POJAZDÓW POWYŻEJ 3,5 TONY WRAZ Z WYDANIEM ORZECZENIA | **2** | **10** |  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | | |  |  |  |  |