Załącznik nr 2 do Ogłoszenia o zamówieniu nr 1201-ILL-5.260.65.2020

….................................................

 *oznaczenie Wykonawcy*

**Izba Administracji Skarbowej w Krakowie**

**ul. Wiślna 7, 31-007 Kraków**

### FORMULARZ OFERTOWY

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa : ......................................................................................................................................

Siedziba: ....................................................................................................................................

Numer NIP: ............................................... Numer REGON: ...................................................

Adres poczty elektronicznej: .....................................................................................................

Strona internetowa (jeżeli Wykonawca posiada):......................................................................

Numer telefonu: ............................................... Numer faksu: .................................................

Osoba Reprezentująca ...............................................................................................................

|  |
| --- |
| W związku z prowadzonym postępowaniem nr 1201-ILL-5.260.65.2020 o udzielenie zamówienia publicznego na **"Usługi medyczne w zakresie profilaktycznych badań lekarskich pracowników i funkcjonariuszy Izby Administracji Skarbowej w Krakowie."**1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie opisanym w **Części III Ogłoszenia o zamówieniu** zgodnie ze szczegółowym zestawieniem ujętym w załączonej tabeli za cenę:
2. **Część I zamówienia**\*)

**za cenę ofertową..................................................... zł brutto**(słownie złotych:……………………………………………………………………………)1. **Część II zamówienia**\*)

**za cenę ofertową..................................................... zł brutto**(słownie złotych:……………………………………………………………………………)1. **Część III zamówienia**\*)

**za cenę ofertową..................................................... zł brutto**(słownie złotych:……………………………………………………………………………)1. **Część IV zamówienia**\*)

**za cenę ofertową..................................................... zł brutto**(słownie złotych:……………………………………………………………………………)1. **Część V zamówienia**\*)

**za cenę ofertową..................................................... zł brutto**(słownie złotych:……………………………………………………………………………)1. **Część VI zamówienia**\*)

**za cenę ofertową..................................................... zł brutto**(słownie złotych:……………………………………………………………………………)1. **Część VII zamówienia**\*)

**za cenę ofertową..................................................... zł brutto**(słownie złotych:……………………………………………………………………………)1. **Część VIII zamówienia**\*)

**za cenę ofertową..................................................... zł brutto**(słownie złotych:……………………………………………………………………………)1. **Część IX zamówienia**\*)

**za cenę ofertową..................................................... zł brutto**(słownie złotych:……………………………………………………………………………)1. **Część X zamówienia**\*)

**za cenę ofertową..................................................... zł brutto**(słownie złotych:……………………………………………………………………………)1. **Część XI zamówienia**\*)

**za cenę ofertową..................................................... zł brutto**(słownie złotych:……………………………………………………………………………)1. **Część XII zamówienia**\*)

**za cenę ofertową..................................................... zł brutto**(słownie złotych:……………………………………………………………………………)1. **Część XIII zamówienia**\*)

**za cenę ofertową..................................................... zł brutto**(słownie złotych:……………………………………………………………………………)1. **Część XIV zamówienia**\*)

**za cenę ofertową..................................................... zł brutto**(słownie złotych:……………………………………………………………………………)1. **Część XV zamówienia**\*)

**za cenę ofertową..................................................... zł brutto**(słownie złotych:……………………………………………………………………………)1. **Część XVI zamówienia**\*)

**za cenę ofertową..................................................... zł brutto**(słownie złotych:……………………………………………………………………………) |
|

1. W cenie zawarto wszelkie koszty, łącznie z kosztami ogólnymi niezbędnymi do wykonania przedmiotu zamówienia.
2. Przedstawione w ofercie ceny nie stanowią cen dumpingowych i złożenie oferty nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji.
3. Zapoznaliśmy się ze Ogłoszeniem o zamówieniu, w tym z warunkami świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty wykonamy zamówienie zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.
4. Posiadamy konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty.
5. Zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte. Zobowiązujemy się w przypadku przyznania nam zamówienia do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Uważamy się związani niniejszą Ofertą na okres **30 dni** licząc od upływu terminu składania ofert określonego w Ogłoszeniu o zamówieniu.
7. Przedmiot zamówienia reprezentowana przez/e mnie/nas firma wykona:
* bez udziału podwykonawców \*)
* przy udziale podwykonawców, którym udzielimy zamówienia na następujący zakres przedmiotu zamówienia\*):
1. ……….…………………………………..…… ……….........................................\*) (nazwa podwykonawcy) ( zakres przedmiotu zamówienia)
2. ……….……………………..…… ……...............................................................\*)
 (nazwa podwykonawcy) ( zakres przedmiotu zamówienia)
3. itd. \*)
4. Osobą wyznaczoną do kontaktu z Zamawiającym i odpowiedzialną za realizację przedmiotu zamówienia

będzie: …………………………………………………………………………………….

tel. kontaktowy………………………..…………………………………………….

adres e-mail: ………………………………………………….………….………………..

1. Oferta została złożona na ......... kartach, podpisanych i kolejno ponumerowanych od Nr ....... do Nr .......w 1 egzemplarzu.

\*) - niewłaściwe/jeżeli nie dotyczy - skreślić.

…………………………………………..

 (miejscowość, data) ............................................................................

 *pieczątka i podpis (podpisy)*

 *Wykonawcy lub Pełnomocnika*

**Załączniki do oferty na drukach wymaganych przez Zamawiającego**

1. Oświadczenie Wykonawcy;

**Inne dokumenty wymagane przez Zamawiającego:**

**………………………………………………………………**

**………………………………………………………………**

**Szczegółowe zestawienie i wycena – załącznik do Formularza ofertowego**

**Część nr I – Kraków**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj usług | Liczba badań | Cena jednostkowa | Łączna wartość |
| A | B | C | D=BxC |
| Konsultacja medyczna i wydanie zaświadczenia o zdolności do pracy przez lekarza med. pracy | 2285 |  |  |
| Badanie okulistyczne z doborem szkieł | 2285 |  |  |
| Porada lekarza laryngologa | 750 |  |  |
| Porada lekarza neurologa | 750 |  |  |
| Porada lekarza dermatologa | 26 |  |  |
| Badania audiometryczne | 572 |  |  |
| Badania psychotechniczne dla kierowców kat. B | 689 |  |  |
| Badania widzenia zmierzchowego i wrażliwości olśnienia | 689 |  |  |
| Morfologia krwi | 914 |  |  |
| Morfologia krwi z rozmazem, płytki krwi | 57 |  |  |
| EKG spoczynkowe z opisem | 379 |  |  |
| Cholesterol całkowity | 379 |  |  |
| ALAT, ASPAT, Bilirubina | 50 |  |  |
| Badanie ogólne moczu | 914 |  |  |
| OB | 914 |  |  |
| Glukoza we krwi | 689 |  |  |
| Spirometria | 26 |  |  |
| RTG klatki piersiowej | 115 |  |  |
| Udział lekarza w posiedzeniach Komisji BHP/Udział lekarza w przeglądach warunków pracy | 12 x w ciągu trwania umowy |  |  |
| SUMA – wartość oferty |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*/Wykonawca - podpis osoby upoważnionej/*

**Część nr II – Bochnia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj usług | Liczba badań | Cena jednostkowa | Łączna wartość |
| A | B | C | D=BxC |
| Konsultacja medyczna i wydanie zaświadczenia o zdolności do pracy przez lekarza med. pracy | 79 |  |  |
| Badanie okulistyczne z doborem szkieł | 76 |  |  |
| Porada lekarza laryngologa | 12 |  |  |
| Porada lekarza neurologa | 12 |  |  |
| Porada lekarza dermatologa | 1 |  |  |
| Badania audiometryczne | 3 |  |  |
| Badania psychotechniczne dla kierowców kat. B | 12 |  |  |
| Badania widzenia zmierzchowego i wrażliwości olśnienia | 12 |  |  |
| Morfologia krwi | 32 |  |  |
| Morfologia krwi z rozmazem, płytki krwi | 1 |  |  |
| EKG spoczynkowe z opisem | 13 |  |  |
| Cholesterol całkowity | 13 |  |  |
| ALAT, ASPAT, Bilirubina | 1 |  |  |
| Badanie ogólne moczu | 32 |  |  |
| OB | 32 |  |  |
| Glukoza we krwi | 12 |  |  |
| Spirometria | 1 |  |  |
| RTG klatki piersiowej | 4 |  |  |
| Udział lekarza w posiedzeniach Komisji BHP/Udział lekarza w przeglądach warunków pracy | 12 x w ciągu trwania umowy |  |  |
| SUMA – wartość oferty |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*/Wykonawca - podpis osoby upoważnionej/*

**Część nr III – Brzesko**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj usług | Liczba badań | Cena jednostkowa | Łączna wartość |
| A | B | C | D=CxD |
| Konsultacja medyczna i wydanie zaświadczenia o zdolności do pracy przez lekarza med. pracy | 62 |  |  |
| Badanie okulistyczne z doborem szkieł | 62 |  |  |
| Porada lekarza laryngologa | 18 |  |  |
| Porada lekarza neurologa | 18 |  |  |
| Porada lekarza dermatologa | 1 |  |  |
| Badania audiometryczne | 5 |  |  |
| Badania psychotechniczne dla kierowców kat. B | 18 |  |  |
| Badania widzenia zmierzchowego i wrażliwości olśnienia | 18 |  |  |
| Morfologia krwi | 25 |  |  |
| Morfologia krwi z rozmazem, płytki krwi | 1 |  |  |
| EKG spoczynkowe z opisem | 13 |  |  |
| Cholesterol całkowity | 13 |  |  |
| ALAT, ASPAT, Bilirubina | 1 |  |  |
| Badanie ogólne moczu | 25 |  |  |
| OB | 25 |  |  |
| Glukoza we krwi | 18 |  |  |
| Spirometria | 1 |  |  |
| RTG klatki piersiowej | 3 |  |  |
| Udział lekarza w posiedzeniach Komisji BHP/Udział lekarza w przeglądach warunków pracy | 12 x w ciągu trwania umowy |  |  |
| SUMA – wartość oferty |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*/Wykonawca - podpis osoby upoważnionej/*

**Część nr IV – Chrzanów**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj usług | Liczba badań | Cena jednostkowa | Łączna wartość |
| A | B | C | D=BxC |
| Konsultacja medyczna i wydanie zaświadczenia o zdolności do pracy przez lekarza med. pracy | 98 |  |  |
| Badanie okulistyczne z doborem szkieł | 98 |  |  |
| Porada lekarza laryngologa | 27 |  |  |
| Porada lekarza neurologa | 27 |  |  |
| Porada lekarza dermatologa | 1 |  |  |
| Badania audiometryczne | 7 |  |  |
| Badania psychotechniczne dla kierowców kat. B | 27 |  |  |
| Badania widzenia zmierzchowego i wrażliwości olśnienia | 27 |  |  |
| Morfologia krwi | 37 |  |  |
| Morfologia krwi z rozmazem, płytki krwi | 1 |  |  |
| EKG spoczynkowe z opisem | 17 |  |  |
| Cholesterol całkowity | 17 |  |  |
| ALAT, ASPAT, Bilirubina | 1 |  |  |
| Badanie ogólne moczu | 40 |  |  |
| OB | 40 |  |  |
| Glukoza we krwi | 27 |  |  |
| Spirometria | 1 |  |  |
| RTG klatki piersiowej | 5 |  |  |
| Udział lekarza w posiedzeniach Komisji BHP/Udział lekarza w przeglądach warunków pracy | 12 x w ciągu trwania umowy |  |  |
| SUMA – wartość oferty |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*/Wykonawca - podpis osoby upoważnionej/*

**Część nr V – Dąbrowa Tarnowska**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj usług | Liczba badań | Cena jednostkowa | Łączna wartość |
| A | B | C | D=BxC |
| Konsultacja medyczna i wydanie zaświadczenia o zdolności do pracy przez lekarza med. pracy | 37 |  |  |
| Badanie okulistyczne z doborem szkieł | 36 |  |  |
| Porada lekarza laryngologa | 5 |  |  |
| Porada lekarza neurologa | 5 |  |  |
| Porada lekarza dermatologa | 1 |  |  |
| Badania audiometryczne | 1 |  |  |
| Badania psychotechniczne dla kierowców kat. B | 5 |  |  |
| Badania widzenia zmierzchowego i wrażliwości olśnienia | 5 |  |  |
| Morfologia krwi | 15 |  |  |
| Morfologia krwi z rozmazem, płytki krwi | 1 |  |  |
| EKG spoczynkowe z opisem | 8 |  |  |
| Cholesterol całkowity | 8 |  |  |
| ALAT, ASPAT, Bilirubina | 1 |  |  |
| Badanie ogólne moczu | 15 |  |  |
| OB | 15 |  |  |
| Glukoza we krwi | 5 |  |  |
| Spirometria | 1 |  |  |
| RTG klatki piersiowej | 2 |  |  |
| Udział lekarza w posiedzeniach Komisji BHP/Udział lekarza w przeglądach warunków pracy | 12 x w trakcie trwania umowy |  |  |
| SUMA – wartość oferty |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*/Wykonawca - podpis osoby upoważnionej/*

**Część nr VI- Gorlice**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj usług | Liczba badań | Cena jednostkowa | Łączna wartość |
| A | B | C | D=BxC |
| Konsultacja medyczna i wydanie zaświadczenia o zdolności do pracy przez lekarza med. pracy | 76 |  |  |
| Badanie okulistyczne z doborem szkieł | 76 |  |  |
| Porada lekarza laryngologa | 17 |  |  |
| Porada lekarza neurologa | 17 |  |  |
| Porada lekarza dermatologa | 1 |  |  |
| Badania audiometryczne | 4 |  |  |
| Badania psychotechniczne dla kierowców kat. B | 17 |  |  |
| Badania widzenia zmierzchowego i wrażliwości olśnienia | 17 |  |  |
| Morfologia krwi | 30 |  |  |
| Morfologia krwi z rozmazem, płytki krwi | 1 |  |  |
| EKG spoczynkowe z opisem | 14 |  |  |
| Cholesterol całkowity | 14 |  |  |
| ALAT, ASPAT, Bilirubina | 1 |  |  |
| Badanie ogólne moczu | 30 |  |  |
| OB | 30 |  |  |
| Glukoza we krwi | 17 |  |  |
| Spirometria | 1 |  |  |
| RTG klatki piersiowej | 4 |  |  |
| Udział lekarza w posiedzeniach Komisji BHP/Udział lekarza w przeglądach warunków pracy | 12 x w ciągu trwania umowy |  |  |
| SUMA – wartość oferty |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*/Wykonawca - podpis osoby upoważnionej/*

**Część nr VII - Limanowa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj usług | Liczba badań | Cena jednostkowa | Łączna wartość |
| A | B | C | D=BxC |
| Konsultacja medyczna i wydanie zaświadczenia o zdolności do pracy przez lekarza med. pracy | 91 |  |  |
| Badanie okulistyczne z doborem szkieł | 91 |  |  |
| Porada lekarza laryngologa | 27 |  |  |
| Porada lekarza neurologa | 27 |  |  |
| Porada lekarza dermatologa | 1 |  |  |
| Badania audiometryczne | 7 |  |  |
| Badania psychotechniczne dla kierowców kat. B | 26 |  |  |
| Badania widzenia zmierzchowego i wrażliwości olśnienia | 26 |  |  |
| Morfologia krwi | 37 |  |  |
| Morfologia krwi z rozmazem, płytki krwi | 1 |  |  |
| EKG spoczynkowe z opisem | 13 |  |  |
| Cholesterol całkowity | 13 |  |  |
| ALAT, ASPAT, Bilirubina | 1 |  |  |
| Badanie ogólne moczu | 37 |  |  |
| OB | 37 |  |  |
| Glukoza we krwi | 26 |  |  |
| Spirometria | 1 |  |  |
| RTG klatki piersiowej | 5 |  |  |
| Udział lekarza w posiedzeniach Komisji BHP/Udział lekarza w przeglądach warunków pracy | 12 x w ciągu trwania umowy |  |  |
| SUMA – wartość oferty |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*/Wykonawca - podpis osoby upoważnionej/*

**Część nr VIII - Miechów**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj usług | Liczba badań | Cena jednostkowa | Łączna wartość |
| A | B | C | D=BxC |
| Konsultacja medyczna i wydanie zaświadczenia o zdolności do pracy przez lekarza med. pracy | 36 |  |  |
| Badanie okulistyczne z doborem szkieł | 36 |  |  |
| Porada lekarza laryngologa | 6 |  |  |
| Porada lekarza neurologa | 6 |  |  |
| Porada lekarza dermatologa | 1 |  |  |
| Badania audiometryczne | 2 |  |  |
| Badania psychotechniczne dla kierowców kat. B | 6 |  |  |
| Badania widzenia zmierzchowego i wrażliwości olśnienia | 5 |  |  |
| Morfologia krwi | 15 |  |  |
| Morfologia krwi z rozmazem, płytki krwi | 1 |  |  |
| EKG spoczynkowe z opisem | 8 |  |  |
| Cholesterol całkowity | 8 |  |  |
| ALAT, ASPAT, Bilirubina | 1 |  |  |
| Badanie ogólne moczu | 15 |  |  |
| OB | 15 |  |  |
| Glukoza we krwi | 6 |  |  |
| Spirometria | 1 |  |  |
| RTG klatki piersiowej | 2 |  |  |
| Udział lekarza w posiedzeniach Komisji BHP/Udział lekarza w przeglądach warunków pracy | 12 x w ciągu trwania umowy |  |  |
| SUMA – wartość oferty |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*/Wykonawca - podpis osoby upoważnionej/*

**Część nr IX - Myślenice**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj usług | Liczba badań | Cena jednostkowa | Łączna wartość |
| A | B | C | D=BxC |
| Konsultacja medyczna i wydanie zaświadczenia o zdolności do pracy przez lekarza med. pracy | 97 |  |  |
| Badanie okulistyczne z doborem szkieł | 97 |  |  |
| Porada lekarza laryngologa | 36 |  |  |
| Porada lekarza neurologa | 36 |  |  |
| Porada lekarza dermatologa | 1 |  |  |
| Badania audiometryczne | 25 |  |  |
| Badania psychotechniczne dla kierowców kat. B | 35 |  |  |
| Badania widzenia zmierzchowego i wrażliwości olśnienia | 35 |  |  |
| Morfologia krwi | 40 |  |  |
| Morfologia krwi z rozmazem, płytki krwi | 1 |  |  |
| EKG spoczynkowe z opisem | 20 |  |  |
| Cholesterol całkowity | 20 |  |  |
| ALAT, ASPAT, Bilirubina | 1 |  |  |
| Badanie ogólne moczu | 40 |  |  |
| OB | 40 |  |  |
| Glukoza we krwi | 35 |  |  |
| Spirometria | 1 |  |  |
| RTG klatki piersiowej | 5 |  |  |
| Udział lekarza w posiedzeniach Komisji BHP/Udział lekarza w przeglądach warunków pracy | 12 x w ciągu trwania umowy |  |  |
| SUMA – wartość oferty |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*/Wykonawca - podpis osoby upoważnionej/*

**Część nr X – Nowy Sącz**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj usług | Liczba badań | Cena jednostkowa | Łączna wartość |
| A | B | C | D |
| Konsultacja medyczna i wydanie zaświadczenia o zdolności do pracy przez lekarza med. pracy | 349 |  |  |
| Badanie okulistyczne z doborem szkieł | 339 |  |  |
| Porada lekarza laryngologa | 101 |  |  |
| Porada lekarza neurologa | 101 |  |  |
| Porada lekarza dermatologa | 3 |  |  |
| Badania audiometryczne | 25 |  |  |
| Badania psychotechniczne dla kierowców kat. B | 101 |  |  |
| Badania widzenia zmierzchowego i wrażliwości olśnienia | 101 |  |  |
| Morfologia krwi | 139 |  |  |
| Morfologia krwi z rozmazem, płytki krwi | 1 |  |  |
| EKG spoczynkowe z opisem | 30 |  |  |
| Cholesterol całkowity | 30 |  |  |
| ALAT, ASPAT, Bilirubina | 6 |  |  |
| Badanie ogólne moczu | 139 |  |  |
| OB | 139 |  |  |
| Glukoza we krwi | 101 |  |  |
| Spirometria | 3 |  |  |
| RTG klatki piersiowej | 18 |  |  |
| Udział lekarza w posiedzeniach Komisji BHP/Udział lekarza w przeglądach warunków pracy | 12 x w ciągu trwania umowy |  |  |
| SUMA – wartość oferty |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*/Wykonawca - podpis osoby upoważnionej/*

**Część nr XI – Nowy Targ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj usług | Liczba badań | Cena jednostkowa | Łączna wartość |
| A | B | C | D=BxC |
| Konsultacja medyczna i wydanie zaświadczenia o zdolności do pracy przez lekarza med. pracy | 327 |  |  |
| Badanie okulistyczne z doborem szkieł | 327 |  |  |
| Porada lekarza laryngologa | 55 |  |  |
| Porada lekarza neurologa | 55 |  |  |
| Porada lekarza dermatologa | 3 |  |  |
| Badania audiometryczne | 82 |  |  |
| Badania psychotechniczne dla kierowców kat. B | 51 |  |  |
| Badania widzenia zmierzchowego i wrażliwości olśnienia | 51 |  |  |
| Morfologia krwi | 131 |  |  |
| Morfologia krwi z rozmazem, płytki krwi | 1 |  |  |
| EKG spoczynkowe z opisem | 38 |  |  |
| Cholesterol całkowity | 38 |  |  |
| ALAT, ASPAT, Bilirubina | 1 |  |  |
| Badanie ogólne moczu | 131 |  |  |
| OB | 131 |  |  |
| Glukoza we krwi | 54 |  |  |
| Spirometria | 3 |  |  |
| RTG klatki piersiowej | 17 |  |  |
| Udział lekarza w posiedzeniach Komisji BHP/Udział lekarza w przeglądach warunków pracy | 12 x w ciągu trwania umowy |  |  |
| SUMA – wartość oferty |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*/Wykonawca - podpis osoby upoważnionej/*

**Część nr XII - Olkusz**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj usług | Liczba badań | Cena jednostkowa | Łączna wartość |
| A | B | C | D=BxC |
| Konsultacja medyczna i wydanie zaświadczenia o zdolności do pracy przez lekarza med. pracy | 84 |  |  |
| Badanie okulistyczne z doborem szkieł | 84 |  |  |
| Porada lekarza laryngologa | 20 |  |  |
| Porada lekarza neurologa | 20 |  |  |
| Porada lekarza dermatologa | 1 |  |  |
| Badania audiometryczne | 21 |  |  |
| Badania psychotechniczne dla kierowców kat. B | 20 |  |  |
| Badania widzenia zmierzchowego i wrażliwości olśnienia | 20 |  |  |
| Morfologia krwi | 34 |  |  |
| Morfologia krwi z rozmazem, płytki krwi | 1 |  |  |
| EKG spoczynkowe z opisem | 13 |  |  |
| Cholesterol całkowity | 13 |  |  |
| ALAT, ASPAT, Bilirubina | 1 |  |  |
| Badanie ogólne moczu | 34 |  |  |
| OB | 34 |  |  |
| Glukoza we krwi | 20 |  |  |
| Spirometria | 1 |  |  |
| RTG klatki piersiowej | 4 |  |  |
| Udział lekarza w posiedzeniach Komisji BHP/Udział lekarza w przeglądach warunków pracy | 12 x w ciągu trwania umowy |  |  |
| SUMA – wartość oferty |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*/Wykonawca - podpis osoby upoważnionej/*

**Część nr XIII - Oświęcim**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj usług | Liczba badań | Cena jednostkowa | Łączna wartość |
| A | B | C | D=BxC |
| Konsultacja medyczna i wydanie zaświadczenia o zdolności do pracy przez lekarza med. pracy | 110 |  |  |
| Badanie okulistyczne z doborem szkieł | 110 |  |  |
| Porada lekarza laryngologa | 30 |  |  |
| Porada lekarza neurologa | 30 |  |  |
| Porada lekarza dermatologa | 1 |  |  |
| Badania audiometryczne | 8 |  |  |
| Badania psychotechniczne dla kierowców kat. B | 29 |  |  |
| Badania widzenia zmierzchowego i wrażliwości olśnienia | 29 |  |  |
| Morfologia krwi | 44 |  |  |
| Morfologia krwi z rozmazem, płytki krwi | 1 |  |  |
| EKG spoczynkowe z opisem | 14 |  |  |
| Cholesterol całkowity | 14 |  |  |
| ALAT, ASPAT, Bilirubina | 1 |  |  |
| Badanie ogólne moczu | 44 |  |  |
| OB | 44 |  |  |
| Glukoza we krwi | 29 |  |  |
| Spirometria | 1 |  |  |
| RTG klatki piersiowej | 6 |  |  |
| Udział lekarza w posiedzeniach Komisji BHP/Udział lekarza w przeglądach warunków pracy | 12 x w ciągu trwania umowy |  |  |
| SUMA – wartość oferty |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*/Wykonawca - podpis osoby upoważnionej/*

**Część nr XIV – Sucha Beskidzka**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj usług | Liczba badań | Cena jednostkowa | Łączna wartość |
| A | B | C | D=BxC |
| Konsultacja medyczna i wydanie zaświadczenia o zdolności do pracy przez lekarza med. pracy | 67 |  |  |
| Badanie okulistyczne z doborem szkieł | 67 |  |  |
| Porada lekarza laryngologa | 29 |  |  |
| Porada lekarza neurologa | 29 |  |  |
| Porada lekarza dermatologa | 1 |  |  |
| Badania audiometryczne | 8 |  |  |
| Badania psychotechniczne dla kierowców kat. B | 27 |  |  |
| Badania widzenia zmierzchowego i wrażliwości olśnienia | 27 |  |  |
| Morfologia krwi | 26 |  |  |
| Morfologia krwi z rozmazem, płytki krwi | 1 |  |  |
| EKG spoczynkowe z opisem | 12 |  |  |
| Cholesterol całkowity | 12 |  |  |
| ALAT, ASPAT, Bilirubina | 1 |  |  |
| Badanie ogólne moczu | 26 |  |  |
| OB | 26 |  |  |
| Glukoza we krwi | 27 |  |  |
| Spirometria | 1 |  |  |
| RTG klatki piersiowej | 4 |  |  |
| Udział lekarza w posiedzeniach Komisji BHP/Udział lekarza w przeglądach warunków pracy | 12x x w ciągu trwania umowy |  |  |
| SUMA – wartość oferty |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*/Wykonawca - podpis osoby upoważnionej/*

**Część nr XV - Tarnów**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj usług | Liczba badań | Cena jednostkowa | Łączna wartość |
| A | B | C | D=BxC |
| Konsultacja medyczna i wydanie zaświadczenia o zdolności do pracy przez lekarza med. pracy | 290 |  |  |
| Badanie okulistyczne z doborem szkieł | 285 |  |  |
| Porada lekarza laryngologa | 82 |  |  |
| Porada lekarza neurologa | 82 |  |  |
| Porada lekarza dermatologa | 1 |  |  |
| Badania audiometryczne | 21 |  |  |
| Badania psychotechniczne dla kierowców kat. B | 82 |  |  |
| Badania widzenia zmierzchowego i wrażliwości olśnienia | 82 |  |  |
| Morfologia krwi | 117 |  |  |
| Morfologia krwi z rozmazem, płytki krwi | 1 |  |  |
| EKG spoczynkowe z opisem | 34 |  |  |
| Cholesterol całkowity | 34 |  |  |
| ALAT, ASPAT, Bilirubina | 20 |  |  |
| Badanie ogólne moczu | 117 |  |  |
| OB | 117 |  |  |
| Glukoza we krwi | 82 |  |  |
| Spirometria | 1 |  |  |
| RTG klatki piersiowej | 14 |  |  |
| Udział lekarza w posiedzeniach Komisji BHP/Udział lekarza w przeglądach warunków pracy | 12 x w ciągu trwania umowy |  |  |
| SUMA – wartość oferty |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*/Wykonawca - podpis osoby upoważnionej/*

**Część nr XVI - Wadowice**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj usług | Liczba badań | Cena jednostkowa | Łączna wartość |
| A | B | C | D=BxC |
| Konsultacja medyczna i wydanie zaświadczenia o zdolności do pracy przez lekarza med. pracy | 128 |  |  |
| Badanie okulistyczne z doborem szkieł | 128 |  |  |
| Porada lekarza laryngologa | 45 |  |  |
| Porada lekarza neurologa | 45 |  |  |
| Porada lekarza dermatologa | 1 |  |  |
| Badania audiometryczne | 13 |  |  |
| Badania psychotechniczne dla kierowców kat. B | 42 |  |  |
| Badania widzenia zmierzchowego i wrażliwości olśnienia | 42 |  |  |
| Morfologia krwi | 52 |  |  |
| Morfologia krwi z rozmazem, płytki krwi | 1 |  |  |
| EKG spoczynkowe z opisem | 27 |  |  |
| Cholesterol całkowity | 27 |  |  |
| ALAT, ASPAT, Bilirubina | 3 |  |  |
| Badanie ogólne moczu | 26 |  |  |
| OB | 26 |  |  |
| Glukoza we krwi | 27 |  |  |
| Spirometria | 1 |  |  |
| RTG klatki piersiowej | 7 |  |  |
| Udział lekarza w posiedzeniach Komisji BHP/Udział lekarza w przeglądach warunków pracy | 12 x w ciągu trwania umowy |  |  |
| SUMA – wartość oferty |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*/Wykonawca - podpis osoby upoważnionej/*