

.....
(miejsowość i data).....
(nazwa Wykonawcy).....
(adres Wykonawcy)

Nr telefonu Wykonawcy:

Nr faksu Wykonawcy:

E-mail Wykonawcy:

Dane osoby upoważnionej do kontaktu:

OFERTA CENOWA

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy Pzp „Świadczenia zdrowotne z zakresu medycyny pracy dla policjantów i pracowników z Komendy Powiatowej Policji w Dębicy”

oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia

za cenę brutto (z VAT)- złotych.

(słownie:zł)

zgodnie z poniższym zestawieniem:

Kod badania	Rodzaj świadczenia	Zakres badań	Jm.	Ilość	Cena brutto 1 badania	Wartość brutto badania
P-1	Badania okresowe pracownika cywilnego Policji do 50 roku życia	- morfologia z rozmazem, - badanie ogólne moczu, - poziom glukozy, - RTG klatki piersiowej, - badanie lekarza profilaktyka wraz z wydaniem orzeczenia	os.	1		
P-2	Badania okresowe pracownika cywilnego Policji po 50 roku życia	- morfologia z rozmazem, - badanie ogólne moczu, - poziom glukozy, - RTG klatki piersiowej, - cholesterol, - EKG spoczynkowe, - badanie lekarza profilaktyka wraz z wydaniem orzeczenia	os.	2		

P-3	Badania kontrolne pracownika funkcjonariusza Policji bez względu na wiek	Badanie lekarza profilaktyka wraz z wydaniem orzeczenia	os.	2		
P-4	Badania okresowe funkcjonariusza służby kryminalnej, śledczej, prewencyjnej oraz policji sądowej do 40 roku życia (częstotliwość badań co 3 lata)	<ul style="list-style-type: none"> - morfologia z rozmazem, - badanie ogólne moczu, - poziom glukozy, - bilirubina, - kreatynina, - ALAT, - ASPAT, - przeciwciała HIV, - przeciwciała HCV, - RTG klatki piersiowej, - EKG spoczynkowe, - spiromertia, - audiogram, - badanie lekarza okulisty, - badanie lekarza laryngologa, - badanie lekarza neurologa, - badanie lekarza kardiologa, - badanie lekarza uprawnionego do wykonywania zadań służby medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia 	os.	32		
P-5	Badania okresowe funkcjonariusza służby kryminalnej, śledczej, prewencyjnej oraz policji sądowej powyżej 40 roku życia (częstotliwość badań co 2 lata)	<ul style="list-style-type: none"> - morfologia z rozmazem, - badanie ogólne moczu, - poziom glukozy, - bilirubina, - kreatynina, - ALAT, - ASPAT, - przeciwciała HIV, - przeciwciała HCV, - RTG klatki piersiowej, - EKG spoczynkowe, - spiromertia, - audiogram, - badanie lekarza okulisty, - badanie lekarza laryngologa, - badanie lekarza neurologa, - badanie lekarza kardiologa, - badanie lekarza ortopedy, - badanie lekarza uprawnionego do wykonywania zadań służby medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia 	os.	44		
P-6	Badania okresowe funkcjonariusza realizującego działania bojowe w jednostkach oraz komórkach antyterrorystycznych Policji, a także komórkach minersko-pirotechnicznych lub komórkach realizacyjnych bez względu na wiek (częstotliwość badań co 1 rok)	<ul style="list-style-type: none"> - morfologia z rozmazem, - retikulocyty, - badanie ogólne moczu, - poziom glukozy, - bilirubina, - kreatynina, - ALAT, - ASPAT, - przeciwciała HIV, - przeciwciała HCV, - RTG klatki piersiowej, - EKG spoczynkowe, - spiromertia, - audiogram, 	os.	2		

		- badanie lekarza okulisty, - badanie lekarza laryngologa, - badanie lekarza neurologa, - badanie lekarza ortopedy, - badanie stomatologa, - badanie lekarza uprawnionego do wykonywania zadań służby medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia				
D1	Badanie okulistyczne		szt.	3		
D2	Badania laryngologiczne		szt.	3		
D3	Badanie neurologiczne		szt.	2		
D4	Badanie ortopedyczne		szt.	1		
D5	Badanie psychologiczne		szt.	5		
D6	EKG spoczynkowe		szt.	2		
D7	Audiogram		szt.	1		
D8	Spirometria		szt.	1		
D9	Badania do pracy na wysokości		szt.	1		
Razem						

Oświadczam, że akceptuję istotne postanowienia umowy określone w załączniku nr do zaproszenia do złożenia oferty oraz oświadczam, że spełniam wymogi o których mowa w istotnych postanowieniach umowy.

.....
(podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń
woli w imieniu Wykonawcy)

Załączniki:

-
-
-