Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

………………………………………………….

(nazwa i adres wykonawcy/pieczątka firmowa)

**WYKAZ CEN**

**Tabela I. Ceny jednostkowe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Badanie (inne czynności)*** | ***Cena brutto*** |
|  | Badanie wstępne wraz z wydaniem orzeczenia |  |
|  | Badanie okresowe wraz z wydaniem orzeczenia |  |
|  | Badanie kontrolne wraz z wydaniem orzeczenia |  |
|  | Badanie profilaktyczne (okulistyczne) poza terminem z uwagi na warunki pracy wraz z wydaniem recepty i zaświadczenia o potrzebie stosowania okularów korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego |  |
|  | Badanie specjalistyczne: | |
| a. okulistyczne |  |
| b. laryngologiczne |  |
| c. otolaryngologiczne |  |
| d. neurologiczne |  |
| e. audiometryczne |  |
| f. inne zalecane badania specjalistyczne wyżej niewymienione (wymienić jakie): |  |
| g. inne zalecane badania specjalistyczne wyżej niewymienione (wymienić jakie): |  |
|  | Badanie psychologiczne kierowców samochodów osobowych do celów służbowych |  |
|  | Krew - morfologia z rozmazem |  |
|  | - poziom glukozy |  |
|  | - cholesterol całkowity |  |
|  | - lipidogram |  |
|  | - OB |  |
|  | Mocz - badanie ogólne |  |
|  | RTG klatki piersiowej |  |
|  | EKG |  |

\*) niewypełniane pola wykreślić

**Tabela II. Cena za wykonanie jednego badania profilaktycznego i wydanie orzeczenia dla jednej skierowanej osoby wynosi brutto:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Stanowisko*** | ***Cena brutto za badanie:*** | | |
| **wstępne** | **okresowe** | **kontrolne** |
|  | pracownik na stanowisku nierobotniczym – administracyjno-biurowym, praca na stanowisku wyposażonym w monitor w wymiarze powyżej 4 godzin: | | | |
| 1. **Pracownik administracyjno-biurowy:**   Badanie wstępne i okresowe wraz z wydaniem orzeczenia końcowego i zaświadczenia o potrzebie stosowania okularów korygujących obejmuje**:**   * badanie ogólne przeprowadzone przez lekarza medycyny pracy, * badania diagnostyczne: morfologia krwi z rozmazem, poziom glukozy, cholesterol całkowity, lipidogram, OB, mocz, RTG klatki piersiowej, EKG, * badanie okulistyczne przeprowadzone przez lekarza okulistę wraz z wydaniem recepty na okulary, |  |  |  |
|  | pracownik na stanowisku obsługowym/robotniczym: | | | |
| 1. **Kierowca samochodów osobowych do celów służbowych:**   Badanie wstępne i okresowe wraz z wydaniem orzeczenia końcowego obejmuje i zaświadczenia o potrzebie stosowania okularów korygujących obejmuje:   * badanie ogólne przeprowadzone przez lekarza medycyny pracy, * badania diagnostyczne: morfologia krwi z rozmazem, poziom glukozy, cholesterol całkowity, lipidogram, OB, mocz, RTG klatki piersiowej, EKG, * badania specjalistyczne, w szczególności: okulistyczne, laryngologiczne, neurologiczne i psychologiczne (psychotesty) |  |  |  |
| 1. **Pracownik gospodarczy - praca na wysokości powyżej 3 m**   Badanie wstępne i okresowe wraz z wydaniem orzeczenia końcowego obejmuje i zaświadczenia o potrzebie stosowania okularów korygujących obejmuje:   * badanie ogólne przeprowadzone przez lekarza medycyny pracy, * badania diagnostyczne: morfologia krwi z rozmazem, poziom glukozy, cholesterol całkowity, lipidogram, OB, mocz, RTG klatki piersiowej, EKG, * badania specjalistyczne, w szczególności: okulistyczne, neurologiczne i otolaryngologiczne |  |  |  |

**Tabela III. Łącznie prognozowane wynagrodzenie brutto z tytułu realizacji przedmiotu zamówienia wynosi: ………….. zł (brutto) (słownie złotych:………………………………………… ), na które składa się wynagrodzenie wg cen jednostkowych brutto:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj wykonywanych badań/przeprowadzonych czynności | prognozowana ilość w okresie od 02.01.2023r. do 31.12.2023r. | cena jednostkowa brutto w zł | wartość ogółem w zł  (iloczyn Kol. III i IV) |
| **Kol. I** | **Kol. II** | **Kol. III** | **Kol. IV** | **Kol. V** |
| **A.** | **Badania wstępne** | | | |
|  | pracownik na stanowisku nierobotniczym – administracyjno-biurowym, praca na stanowisku wyposażonym w monitor w wymiarze powyżej 4 godzin: | | | |
| 1. Pracownik administracyjno-biurowy | 9 |  |  |
|  | 1. Nauczyciele | 15 |  |  |
| **B.** | **Badanie okresowe** | | | |
|  | pracownik na stanowisku nierobotniczym – administracyjno-biurowym, praca na stanowisku wyposażonym w monitor w wymiarze powyżej 4 godzin: | | | |
| 1. Pracownik administracyjno-biurowy | 25 |  |  |
|  | pracownik na stanowisku obsługowym/robotniczym: | | | |
| 1. Pracownik na stanowisku obsługowo/robotniczym – konserwator/ sprzątaczka itp. | 8 |  |  |
|  | 1. Nauczyciel | 58 |  |  |
| **C.** | **Badanie kontrolne** | | | |
|  | pracownik na stanowisku nierobotniczym – administracyjno-biurowym, praca na stanowisku wyposażonym w monitor w wymiarze powyżej 4 godzin: | | | |
| 1. Pracownik administracyjno-biurowy | 7 |  |  |
|  | 1. Pracownik na stanowisku obsługowo/robotniczym – konserwator/ sprzątaczka itp. | 3 |  |  |
|  | 1. Nauczyciel | 5 |  |  |
| **D.** | **Badanie profilaktyczne (okulistyczne) poza terminem z uwagi na warunki pracy wraz z wydaniem recepty i zaświadczenia o potrzebie stosowania okularów korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego** | 5 |  |  |
| **E.** | **RAZEM:** | | |  |

…………………dnia ……………………………….

(miejscowość)

do reprezentowania Zleceniobiorcy

PODPISY OSÓB UPRAWNIONYCH

do reprezentowania Zleceniobiorcy

…………………………………………………