

WO-SK.2320.4.2016 Załącznik Nr 2 do Zaproszenia do złożenia oferty

**FORMULARZ CENOWY**

Zamawiający: Województwo Podkarpackie ~~- Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie~~ / Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie \*

odpowiadając na zaproszenie do składania ofert na realizację zadania:

*usługa sprawowania profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami i kandydatami do pracy w Wojewódzkim Urzędzie Pracy w Rzeszowie, w 2017 roku*.

**Dane Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:**

Nazwa ………………………………………………………………………………………...

Siedziba ……………………………………………………………………………………..

Telefon ……………………………….....…… Faks………....………………………………

NIP ……………………….....………REGON…….....……………………………………..

1. Badanie wstępne i okresowe – oferta cenowa na wykonanie badania pracownika biurowego obsługującego komputer

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj badania** | | **Cena brutto dla 1 pracownika** |
| Badanie przez lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych + wydanie orzeczenia | |  |
| Badanie okulistyczne | |  |
| Badania laboratoryjne | badanie ogólne moczu |  |
| morfologia |  |
| glukoza |  |
| OB |  |
| **RAZEM** | |  |
|  | |  |
| **Cena brutto dla 142 pracowników** | | …………………….. |

1. Badanie wstępne i okresowe –oferta cenowa na wykonanie badania pracownika zatrudnionego na stanowisku kierowniczym (decyzyjnym) obsługującego komputer

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj badania** | | **Cena brutto dla 1 pracownika** |
| Badanie przez lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych + wydanie orzeczenia | |  |
| Badanie okulistyczne | |  |
| Badanie EKG | |  |
| Badania laboratoryjne | morfologia |  |
| glukoza |  |
| OB |  |
| cholesterol całkowity |  |
| badanie ogólne moczu |  |
| **RAZEM** | |  |
|  | |  |
| **Cena brutto dla 13 pracowników** | | …………………….. |

1. Badanie wstępne i okresowe – oferta cenowa na wykonanie badania pracownika zatrudnionego na stanowisku sprzątaczki (sprzątacza) oraz na stanowisku dozorca-konserwator z pracą na wysokości do 3 m

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj badania** | | **Cena brutto dla 1 pracownika** |
| Badanie przez lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych + wydanie orzeczenia | |  |
| Badanie okulistyczne (w zależności od wskazań) | |  |
| Badanie neurologiczne (w zależności od wskazań) | |  |
| Badanie otolaryngologiczne(w zależności od wskazań) | |  |
| Badania laboratoryjne | badanie ogólne moczu |  |
| morfologia |  |
| glukoza |  |
| OB |  |
| **RAZEM** | |  |
|  | |  |
| **Cena brutto dla 7 pracowników** | | ……………………… |

1. Badanie kontrolne

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj badania** | **Cena brutto dla 1 pracownika** |
| Badanie przez lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych + wydanie orzeczenia |  |
|  |  |
| **Cena brutto dla 15 pracowników** | ……………………… |

1. Udział lekarza sprawującego profilaktyczną opiekę zdrowotną w posiedzeniach komisji bezpieczeństwa i higieny pracy, o której mowa w  art.23712§1 KP - ……………………….zł/ brutto za 1 godzinę.

**Wartość oferty (suma pkt. od 1 do 5, kolorowe komórki)…………………**

Dodatkowe specjalistyczne badania konsultacyjne oraz badania dodatkowe zlecone przez lekarza poza przyjętym zakresem badań, konieczne do oceny stanu zdrowia pracownika.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj badania** | | **Cena brutto** |
| Badanie okulistyczne | |  |
| Badanie laryngologiczne | |  |
| Badanie dermatologiczne | |  |
| Badanie psychiatryczne | |  |
| Badania psychotechniczne | |  |
| Ocena widzenia zmierzchowego i wrażliwości na olśnienie | |  |
| Badanie audiometryczne słuchu | |  |
| Badanie neurologiczne | |  |
| Badanie EKG | |  |
| RTG klatki piersiowej | |  |
| Spirometria | |  |
| Badania laboratoryjne | badanie ogólne moczu |  |
| morfologia |  |
| glukoza |  |
| OB |  |
| Cholesterol całkowity |  |
| Lipidogram |  |
| Próba wątrobowa |  |
| GGTP |  |
| żelazo |  |
| **Razem** | |  |

## Oświadczenia:

1. Oświadczamy, że zobowiązujemy się zrealizować przedmiot zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w Zaproszeniu do złożenia oferty, w szczególności w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia oraz zgodnie ze złożoną ofertą.
2. Oświadczamy, że posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności pozwalającej na realizację przedmiotu niniejszego zamówienia i innych czynności z nim związanych, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert.

**Osoba odpowiedzialna za realizację niniejszego zamówienia**:

Pan / i……………………………………………… telefon .………………………………

............................ , dn. ................... r. ..........................................................................

Miejscowość podpis i pieczątka imienna upełnomocnionego

przedstawiciela ( przedstawicieli ) Wykonawcy