

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy:

Imię i nazwisko/nazwa*:

.....

.....

Adres zamieszkania/siedziby:

nr tel.:

e-mail:

NIP:

REGON:

KRS:

W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe w zakresie realizacji zadania polegającego na świadczeniu usług w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej wraz ze świadczeniem usług medycznych obejmujących badania laboratoryjne i diagnostyczne nad pracownikami Miejskiego Zarządu Gospodarki Komunalnej w Mysłowicach w okresie od 01 stycznia do 31 grudnia 2021 roku, składamy ofertę na realizację przedmiotowej usługi zgodnie z treścią zapytania Zamawiającego:

TABELA A

Lp.	Rodzaj badania	Liczba planowanych badań ¹	Jednostkowa cena (za 1 badanie netto)	Wysokość stawki podatku VAT (w %)	Jednostkowa cena brutto (za 1 badanie)	Wartość brutto za całą pozycję (kol.2 x kol. 5)
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
1.	Badanie lekarskie specjalistyczne z zakresu medycyny pracy z wydaniem orzeczenia (badania wstępne, okresowe, kontrolne)	80				
2.	Badanie lekarskie okulistyczne	60				
3.	Badanie lekarskie neurologiczne	30				
4.	Badanie lekarskie laryngologiczne	30				
5.	Badania psychologiczne dla pracowników wykonujących szczególnej sprawności psychofizycznej (operatorzy urządzeń i maszyn) prace na wysokości powyżej 3 metrów	30				
6.	Badania dla osób wykonujących pracę na wysokości do 3 m oraz powyżej 3 metrów	10				
7.	Badania dla kierowców kategorii C	5				
8.	Dodatkowe badania dla osób kierujących pojazdem w ramach obowiązków służbowych kategorii B	10				
9.	Dodatkowe badania dla operatorów sprzętu specjalistycznego (zwyżki, koparki)	5				
RAZEM (poz.1-9)						

¹ Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany ilości planowanych badań.

TABELA B

Lp.	Rodzaj badania	Liczba planowanych badań ²	Jednostkowa cena (za 1 badanie netto)	Wysokość stawki podatku VAT (w %)	Jednostkowa cena brutto (za 1 badanie)	Wartość brutto za całą pozycję (kol.2 x kol. 5)
	1.	2.	3.	4.	5.	6.
1	Badanie audiometryczne	30				
2	Badanie spirometryczne	30				
3.	CRP (ocena stanu zapalnego)	60				
4.	Morfologia z rozmazem (ocena układu odporności, zaburzeń krzepnięcia, zagrożenia anemią i infekcją)	60				
5.	Glukoza (ocena zagrożenia cukrzycą)	60				
6.	Alat (podstawowa ocena wydolności wątroby)	60				
7.	Kreatynina (ocena funkcji nerek)	60				
8.	Lipidogram – cholesterol, trójglicerydy, HDL (dobry cholesterol), LDL(zły cholesterol) - (dokładna ocena ryzyka miażdżycy)	60				
9.	Kał na krew utajoną (podstawowe badanie oceny ryzyka nowotworu jelita grubego)	60				
10.	EKG	60				
11.	RTG klatki piersiowej	60				
12.	Cytologia	32				
13.	Badanie USG sutków	25				
14.	Mammografia	15				
15.	PSA (specyficzny marker oceniający zagrożenie rakiem prostaty)	20				
RAZEM (poz.1-15)						
RAZEM SUMA: TABELA A (SUMA POZYCJI 1-9) + TABELA B (SUMA POZYCJI 1-15)						

² Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany ilości planowanych badań.