**Formularz cenowy zadanie nr 2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa badania** | | **Cena brutto** | **Uwagi**  **(% VAT)** |
| 1 | Morfologia z rozmazem | |  |  |
| 2 | Badanie wartości retikulocytów we krwi odwodowej, | |  |  |
| 3 | Płytki krwi | |  |  |
| 4 | Cholesterol całkowity | |  |  |
| 5 | Glukoza | |  |  |
| 6 | Lipidogram | |  |  |
| 7 | OB. | |  |  |
| 8 | Badanie ogólne moczu | |  |  |
| 9 | Profil wątrobowy | Bilirubina całkowita |  |  |
| ALAT |  |  |
| AspAT |  |  |
| 10 | RTG klatki piersiowej PA | |  |  |
| 11 | Badanie elektrokardiograficzne w spoczynku bez opisu | |  |  |
| 12 | Diagnostyka Boreliozy | IgG Elisa |  |  |
| IgM Elisa |  |  |
| 13 | Antygen HBS | |  |  |
| 14 | HCV przeciwciała | |  |  |
| 15 | Diagnostyka HIV- elekroforeza | |  |  |
| 16 | Badanie Laryngologiczne | |  |  |
| 17 | Audiometria impedancyjna | |  |  |
| 18 | Badanie Okulistyczne | |  |  |
| 19 | Badanie Okulistyczne dobór szkieł wizyta podstawowa | |  |  |
| 20 | Badanie Neurologiczne | |  |  |
| 21 | Wydanie orzeczenia o zdolności do prowadzenia **pojazdów mechanicznych** zgodnie z ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z  dnia 05 grudnia 2022 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców. | Ubieganie się |  |  |
| Przedłużanie |  |  |
| 22 | Wydanie orzeczenia o zdolności do prowadzenia **pojazdów uprzywilejowanych** zgodnie z ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z  dnia 05 grudnia 2022 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców. | Ubieganie się |  |  |
| Przedłużenie |  |  |
| 23 | Skrócone badanie psychologiczne dla kierowców z kat. B | |  |  |
| 24 | Badanie psychologiczne dla kierowców z kat. C, C+E | |  |  |
| 25 | Orzeczenie o zdolności do prowadzenia pojazdu służbowego, kat. B, C, C+E | |  |  |
| 26 | Orzeczenie lekarskie, stwierdzającego brak przeciwwskazań do pracy na określonym stanowisku pracy. | |  |  |
|  | SUMA: | |  |  |

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa:

Siedziba:

Nr telefonu:

e-mail:

NIP:

Uwaga!

1. Ceny muszą być podane w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku.

2. Zamawiający zaleca przesłanie dokumentu w formacie nieedytowalnym np. PDF.

**…………………………..………..……………………….**

(imię i nazwisko sporządzającego ofertę)