

Załącznik nr 1 do Zaprośzenia do złożenia oferty na udzielanie świadczeń zdrowotnych z dnia 20.12.2019R. -Formularz ofertowy

.....  
(data)

.....  
(pieczęć oferenta)

**FORMULARZ OFERTOWY**

na udzielanie świadczeń zdrowotnych polegających na wykonywaniu usług medycznych w zakresie medycyny pracy

**DANE OFERENTA**

**IMIĘ I NAZWISKO/NAZWA:**

.....  
(pełna nazwa)

**NIP:** .....

**REGON:** .....

**ADRES:**

.....  
**ADRES KORESPONDENCYJNY (jeżeli jest inny niż powyżej):**

.....  
**Numer tel. i adres mailowy\***

.....  
\*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w Formularzu ofertowym przez Centrum Przedsiębiorczości CP Sp. z o.o. wyłącznie w celu ułatwienia kontaktu Zamawiającego z Oferentem.

.....  
(data i czytelny podpis Oferenta)

**OFERTA CENOWA:****ZAKRES BADAŃ LABORATORYJNYCH, DODATKOWYCH I SPECJALISTYCZNYCH BADAŃ LEKARSKICH PRZEPROWADZONYCH W RAMACH USŁUG Z ZAKRESU MEDYCZYNY PRACY****I. BADANIA WSTĘPNE I OKRESOWE PRACOWNIKA CYWILNEGO**

	Rodzaj	Cena (zł)
1.	Morfologia z rozmazem+płytki	
2.	OB.	
3.	Poziom glukozy	
4.	Badanie ogólne moczu	
5.	Cholesterol	
6.	Kreatynina	
7.	Alat	
8.	Aspat	
9.	Bilirubina	
10.	Retikulocyty	
11.	RTG klatki piersiowej	
12.	Badanie lekarza profilaktyka*	
13.	Konsultacja lekarza profilaktyka do celów sanitarno-epidemiologicznych	
14.	Badanie okulistyczne	
15.	Badanie laryngologiczne	
16.	Badanie neurologiczne	
17.	EKG spoczynkowe	
18.	Spirometria	
19.	Audiometria	
20.	Badania psychologiczne – praca na wysokości pow. 3 m	
21.	Widzenie zmierzchowe i zjawisko lśnienia	

\*wywiad, badania fizykalne, ocena wyników badań laboratoryjnych, dodatkowych i specjalistycznych lekarskich, wydanie orzeczenia o zdolności lub niezdolności do pracy

**II. BADANIE KONTROLNE PRACOWNIKA PO 30 DNIACH ZWOLNIENIA LEKARSKIEGO:**

	Rodzaj	Cena (zł)
1	Komplet badań lekarskich (wywiad, badanie fizykalne, ocena wyników badań laboratoryjnych, wydanie zaświadczenia o zdolności lub niezdolności do pracy)	

**III. BADANIE KIEROWCÓW NA WKŁADKĘ UPRAWNIAJĄCĄ DO PROWADZENIA POJAZDÓW SŁUŻBOWYCH:**

	Rodzaj	Cena (zł)
1	Komplet badań lekarskich (konsultacje, badania diagnostyczne i laboratoryjne, wydanie zaświadczenia)	

**IV. INNE:**

	Rodzaj	Cena (zł)
1	Wydanie odpisu	

.....  
(data i czytelny podpis Oferenta)