

Wykonawca:

.....

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres)

CENNIK BADAŃ I USŁUG

Cennik badań podstawowych i usług medycznych – SEKCJA I

Lp.	Nazwa badania podstawowego/usługi medycznej	Cena brutto (zł)	Stawka podatku VAT / Zwolnienie z VAT *
1.	Badanie lekarskie przeprowadzone przez lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych wraz z wydaniem zaświadczenia o zdolności do pracy		
2.	Badanie lekarskie przeprowadzone przez lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych oraz badań kierowców wraz z wydaniem zaświadczenia o zdolności do pracy		
3.	Badanie okulistyczne wraz z wydaniem zaświadczenia o konieczności stosowania okularów korygujących wzrok dla obsługujących monitory ekranowe lub soczewek gałkowych		
4.	Badanie okulistyczne ogólne		
5.	EKG		
6.	OB		
7.	Morfologia krwi		
8.	Lipidogram		
9.	Badanie cholesterolu całkowitego		
10.	Poziom glukozy we krwi		
11.	Badanie widzenia zmierzchowego i ośnienia		
12.	Badanie psychotechniczne kierowców		
13.	Badanie laryngologiczne		
14.	Audiometria		
15.	Badanie neurologiczne		
16.	Jednorazowy udział lekarza sprawującego profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracownikami w posiedzeniu Komisji Bezpieczeństwa i Higieny Pracy		
	* W przypadku zwolnienia z VAT należy podać PODSTAWĘ PRAWNĄ ZWOLNIENIA:		

Uwaga: Brak złożenia wypełnionego (w każdej z pozycji) Cennika Badań i Usług skutkować będzie odrzuceniem oferty Wykonawcy.

UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM

Cennik badań i usług dodatkowych – SEKCJA II

Lp.	Nazwa badania	Cena brutto (zł)	Stawka podatku VAT / Zwolnienie z VAT *
1.	Konsultacja psychiatryczna		
2.	Konsultacja foniatryczna		
3.	Konsultacja kardiologiczna		
4.	Konsultacja dermatologiczna		
5.	Konsultacja ortopedyczna		
6.	Konsultacja otolaryngologiczna		
7.	Konsultacja diabetologiczna kierowców		
8.	Badanie do celów sanitarno- epidemiologicznych dla pracowników na stanowiskach bezpośredniej obsługi klienta		
9.	Przesiewowe specjalistyczne badanie neurologiczne w kierunku zespołu cieśni nadgarstka		
10.	RTG klatki piersiowej		
11.	Spirometria		
12.	Badanie ogólne moczu		
13.	ALT		
14.	AST		
15.	Kwalifikacja i szczepienie przeciwko odkleszczowemu zapaleniu opon mózgowych i mózgu wraz z kosztem szczepionki		
16.	Kwalifikacja do podania anatoksyny przeciwężcowej wraz z podaniem leku i kosztem leku		
17.	Wydanie zaświadczenia dla osób z orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności w zakresie wydłużenia lub skrócenia czasu pracy		
18.	Jednorazowy udział lekarza sprawującego profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracownikami w posiedzeniu Komisji Bezpieczeństwa		
<p>* W przypadku zwolnienia z VAT należy podać PODSTAWĘ PRAWNĄ ZWOLNIENIA:</p> <p>.....</p> <p>.....</p>			

Uwaga: Brak złożenia wypełnionego (w każdej z pozycji) Cennika Badań i Usług skutkować będzie odrzuceniem oferty Wykonawcy.

UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM