***Zał. nr 1A do SIWZ***

…………………………………………..

(pieczęć firmowa)

**Dla**

**Copernicus Podmiot**

**Leczniczy Sp. z o. o. w Gdańsku**

**FORMULARZ CENOWY**

|  |
| --- |
| **ZADANIE 1**Wykonywanie badań ECHO-2D |
| **1****Usługa** | **2****Cena brutto za 1 badanie** | **3****Liczba badań** | **4****Cena brutto ogółem**(poz. 2 x poz. 3) |
| Wykonywanie badań ECHO-2D uczestnikom Projektu „Rehabilitacja kardiologiczna szansą na wydłużenie aktywności zawodowej mieszkańców województwa pomorskiego” |  | **2320** |  |
| **Łączna cena brutto** |  |

……………………………………………………………..

*(data i podpis Wykonawcy)*

|  |
| --- |
| **ZADANIE 2**Wykonywanie badań EKG oraz asysta przy wykonywaniu elektrokardiograficznych prób wysiłkowych |
| **1****Usługa** | **2****Cena brutto za 1 badanie/asystę przy 1 próbie wysiłkowej** | **3****Liczba badań/asysty** | **4****Cena brutto ogółem**(poz. 2 x poz. 3) |
| **wykonywanie badań** EKG uczestnikom Projektu „Rehabilitacja kardiologiczna szansą na wydłużenie aktywności zawodowej mieszkańców województwa pomorskiego” |  | **2320** |  |
| **asysta** przy wykonywaniu elektrokardiograficznych prób wysiłkowych uczestnikom Projektu „Rehabilitacja kardiologiczna szansą na wydłużenie aktywności zawodowej mieszkańców województwa pomorskiego” |  | **2320** |  |
| **Łączna cena brutto** |  |

……………………………………………………………..

*(data i podpis Wykonawcy)*

|  |
| --- |
| **ZADANIE 3**Wykonywanie badań – elektrokardiograficznych prób wysiłkowych |
| **1****Usługa** | **2****Cena brutto za 1 badanie** | **3****Liczba badań** | **4****Cena brutto ogółem**(poz. 2 x poz. 3) |
| Wykonywanie badań – elektrokardiograficznych prób wysiłkowych uczestnikom Projektu „Rehabilitacja kardiologiczna szansą na zwiększenie aktywności zawodowej mieszkańców województwa pomorskiego”. |  | **2320** |  |
| **Łączna cena brutto** |  |

……………………………………………………………..

*(data i podpis Wykonawcy)*

|  |
| --- |
| **ZADANIE 4**Realizacja sesji z Uczestnikami Projektu |
| **1****Usługa** | **2****Cena brutto za 1 godzinę**  | **3****Liczba godzin** | **4****Cena brutto ogółem**(poz. 2 x poz. 3) |
| Realizacja sesji z Uczestnikami Projektu „Rehabilitacja kardiologiczna szansą na zwiększenie aktywności zawodowej mieszkańców województwa pomorskiego” oraz szkoleń z RKO dla Uczestników i ich rodzin |  | **1980** |  |
| **Łączna cena brutto** |  |

……………………………………………………………..

*(data i podpis Wykonawcy)*