**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Nr prawy: 13/2025**

## Ofertowy formularz cenowy- Zadanie Nr 1

/ badania w zakresie medycyny pracy- badania okulistyczne/

**ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zakres badania | Ilość badań | Cena jednostkowa **netto za 1 badanie /zł** | **Stawka**  **Podatku VAT (%)** | Cena jednostkowa **Brutto za 1 badanie /zł** | Wartość brutto usługi |
| 1. Ogólne badanie okulistyczne. 2. Badanie dna oka. 3. Badanie ostrości wzroku. (zapis w Dioptriach) 4. Badanie rozróżniania barw. 5. Badanie pola widzenia. | 300 | Razem – ………….. zł/badanie za wyjątkiem kierowców kategorii A,B, C+E i poj. uprzywilejowanych |  | …………… zł |  |
| 1. Badanie okulistyczne kandydatów na kierowców na kat. C+E, pojazdy uprzywilejowane (widzenie zmierzchowe i wrażliwość na olśnienie, wrażliwość na kontrast) | 230 | …………… zł |  | ………………… zł |  |

**UWAGA :** w kolumnach cen jednostkowych netto i brutto należy podać jedną ogólną cenę za wszystkie badania oraz pomnożyć przez ilość osób oraz w kolumnie wartość brutto podać łączną kwotę wartości zamówienia.

**ZAMÓWIENIE OPCJA:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zakres badania | Ilość badań | Cena jednostkowa **netto za 1 badanie /zł** | **Stawka**  **Podatku VAT (%)** | Cena jednostkowa **Brutto za 1 badanie zł** | Wartość brutto usługi |
| 1. Ogólne badanie okulistyczne. 2. Badanie dna oka. 3. Badanie ostrości wzroku. (zapis w Dioptriach) 4. Badanie rozróżniania barw. 5. Badanie pola widzenia. | 200 | Razem – ………….. zł/badanie za wyjątkiem kierowców kategorii A,B, C+E i poj. uprzywilejowanych |  | …………… zł |  |
| 1. Badanie okulistyczne kandydatów na kierowców na kat. C+E, pojazdy uprzywilejowane (widzenie zmierzchowe i wrażliwość na olśnienie, wrażliwość na kontrast) | 166 | …………… zł |  | ………………… zł |  |

**UWAGA :** w kolumnach cen jednostkowych netto i brutto należy podać jedną ogólną cenę za wszystkie badania oraz pomnożyć przez ilość osób oraz w kolumnie wartość brutto podać łączną kwotę wartości zamówienia.

## Ofertowy formularz cenowy- Zadanie Nr 2

/ badania w zakresie medycyny pracy- badania laryngologiczne/

**ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zakres badania | **Ilość badań** | Cena jednostkowa **netto za 1 badanie /zł** | **Stawka**  **Podatku VAT (%)** | Cena jednostkowa **Brutto za 1 badanie /zł** | Wartość brutto: |
| 1. Ogólne badanie laryngologiczne. 2. Badanie laryngologiczne kandydatów na kierowców. 3. Audiogram. 4. Próby błędnikowe | 385 | Razem - ………zł/badanie |  | …………….. zł |  |

**UWAGA :** w kolumnach cen jednostkowych netto i brutto należy podać jedną ogólną cenę za wszystkie badania oraz pomnożyć przez ilość osób oraz w kolumnie wartość brutto podać łączną kwotę wartości zamówienia.

## Ofertowy formularz cenowy- Zadanie Nr 2

/ badania w zakresie medycyny pracy- badania laryngologiczne/

**ZAMÓWIENIE OPCJA :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zakres badania | **Ilość badań** | Cena jednostkowa **netto za 1 badanie /zł** | **Stawka**  **Podatku VAT (%)** | Cena jednostkowa **Brutto za 1 badanie /zł** | Wartość brutto: |
| 1. Ogólne badanie laryngologiczne. 2. Badanie laryngologiczne kandydatów na kierowców. 3. Audiogram. 4. Próby błędnikowe | 350 | Razem - ………zł/badanie |  | …………….. zł |  |

**UWAGA :** w kolumnach cen jednostkowych netto i brutto należy podać jedną ogólną cenę za wszystkie badania oraz pomnożyć przez ilość osób oraz w kolumnie wartość brutto podać łączną kwotę wartości zamówienia.

## Ofertowy formularz cenowy- Zadanie Nr 3

/ badania w zakresie medycyny pracy- neurolog /

**ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zakres badania | Ilość badań | Cena jednostkowa **netto za 1 badanie /zł** | **Stawka**  **Podatku VAT (%)** | Cena jednostkowa **Brutto za 1 badanie /zł** | Wartość brutto: |
| 1. Wywiad.  2. Badanie przedmiotowe neurologiczne. | 360 | Razem – ………zł/badanie |  | …………… zł |  |

**UWAGA :** w kolumnach cen jednostkowych netto i brutto należy podać jedną ogólną cenę za wszystkie badania oraz pomnożyć przez ilość osób oraz w kolumnie wartość brutto podać łączną kwotę wartości zamówienia.

## Ofertowy formularz cenowy- Zadanie Nr 3

/ badania w zakresie medycyny pracy- neurolog /

**ZAMÓWIENIE OPCJA:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zakres badania | Ilość badań | Cena jednostkowa **netto za 1 badanie /zł** | **Stawka**  **Podatku VAT (%)** | Cena jednostkowa **Brutto za 1 badanie /zł** | Wartość brutto: |
| 1. Wywiad.  2. Badanie przedmiotowe neurologiczne. | 300 | Razem – ………zł/badanie |  | …………… zł |  |

**UWAGA :** w kolumnach cen jednostkowych netto i brutto należy podać jedną ogólną cenę za wszystkie badania oraz pomnożyć przez ilość osób oraz w kolumnie wartość brutto podać łączną kwotę wartości zamówienia.

## Ofertowy formularz cenowy- Zadanie Nr 4

/ badania w zakresie medycyny pracy- badania radiologiczne RTG/

**ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zakres badania | Ilość badań | Cena jednostkowa **netto za 1 badanie /zł** | **Stawka**  **Podatku VAT (%)** | Cena jednostkowa **Brutto za 1 badanie /zł** | **Wartość brutto:** |
| 1. Rtg klatki piersiowej | 200 | ………….zł |  | …………. zł |  |

**UWAGA :** w kolumnach cen jednostkowych netto i brutto należy podać jedną ogólną cenę za wszystkie badania oraz pomnożyć przez ilość osób oraz w kolumnie wartość brutto podać łączną kwotę wartości zamówienia.

## Ofertowy formularz cenowy- Zadanie Nr 4

/ badania w zakresie medycyny pracy- badania radiologiczne RTG/

**ZAMÓWIENIE OPCJE:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zakres badania | Ilość badań | Cena jednostkowa **netto za 1 badanie/zł** | **Stawka**  **Podatku VAT (%)** | Cena jednostkowa **Brutto za 1 badanie/zł** | **Wartość brutto:** |
| 1. Rtg klatki piersiowej | 150 | ………….zł |  | …………. zł |  |

**UWAGA :** w kolumnach cen jednostkowych netto i brutto należy podać jedną ogólną cenę za wszystkie badania oraz pomnożyć przez ilość osób oraz w kolumnie wartość brutto podać łączną kwotę wartości zamówienia.

## Ofertowy formularz cenowy- Zadanie Nr 5

/ badania w zakresie medycyny pracy- badania laboratoryjne /

**ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zakres badania | | **ilość badań max 200:** | Cena jednostkowa **netto za 1 osobę/zł** | **Stawka**  **Podatku VAT (%)** | Cena jednostkowa **Brutto za 1 osobę/zł** | Wartość brutto: |
| 1. MORFOLOGIA Z ROZMAZEM | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
| 1. OB. | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
| 1. GLUKOZA | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
| 1. CHOLESTEROL CAŁKOWITY | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
| 1. TRÓJGLICERYDY | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
| 1. HDL | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
| 1. LDL | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
| 1. PSA | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
| 1. PRZECIWCIAŁA HBS | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
| 1. BILIRUBINA CAŁKOWITA | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
| 1. AST | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
| 1. ALT | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
| 1. GGTP | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
| 1. ANTYGEN HBS | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
| 1. USR | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
| 1. BORELIOZA TEST WB | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
| 1. BORELIOZA TEST ELISA | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
| 1. GRUPA KRWI | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
| 1. WPIS GRUPY KRWI DO JEDNEGO DOKUMENTU | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
| 1. MOCZ BADANIE OGÓLNE | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
| 1. BADANIE SPORAL A | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
| 1. ANTYGEN SARS CoV-2 szybki test | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
| 1. RT PCR SARS COV2 | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
| 1. KREATYNINA | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
|  | RAZEM | | | |  |  |

**UWAGA :** w kolumnach cen jednostkowych netto i brutto należy podać jedną ogólną cenę za wszystkie badania oraz pomnożyć przez ilość osób oraz w kolumnie wartość brutto podać łączną kwotę wartości zamówienia.

## Ofertowy formularz cenowy- Zadanie Nr 5

/ badania w zakresie medycyny pracy- badania laboratoryjne /

**ZAMÓWIENIE OPCJA:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zakres badania | | **ilość badań max 193:** | Cena jednostkowa **netto za 1 badanie/zł** | **Stawka**  **Podatku VAT (%)** | Cena jednostkowa **Brutto za 1 badanie/zł** | Wartość brutto: |
| 1. MORFOLOGIA Z ROZMAZEM | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
| 1. OB. | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
| 1. GLUKOZA | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
| 1. CHOLESTEROL CAŁKOWITY | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
| 1. TRÓJGLICERYDY | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
| 1. HDL | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
| 1. LDL | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
| 1. PSA | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
| 1. PRZECIWCIAŁA HBS | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
| 1. BILIRUBINA CAŁKOWITA | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
| 1. AST | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
| 1. ALT | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
| 1. GGTP | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
| 1. ANTYGEN HBS | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
| 1. USR | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
| 1. BORELIOZA TEST WB | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
| 1. BORELIOZA TEST ELISA | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
| 1. GRUPA KRWI | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
| 1. WPIS GRUPY KRWI DO JEDNEGO DOKUMENTU | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
| 1. MOCZ BADANIE OGÓLNE | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
| 1. BADANIE SPORAL A | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
| 1. ANTYGEN SARS CoV-2 szybki test | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
| 1. RT PCR SARS COV2 | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
| 1. KREATYNINA | | ~~xxx~~ | ……… zł |  | ……… zł |  |
|  | RAZEM | | | |  |  |

**UWAGA :** w kolumnach cen jednostkowych netto i brutto należy podać jedną ogólną cenę za wszystkie badania oraz pomnożyć przez ilość osób oraz w kolumnie wartość brutto podać łączną kwotę wartości zamówienia.

## Ofertowy formularz cenowy- Zadanie Nr 6

/ badania w zakresie medycyny pracy- badanie RTG panoramiczne zębów /

**ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zakres badania | **Ilość badań :** | Cena jednostkowa **netto za 1 badanie /zł** | **Stawka**  **Podatku VAT (%)** | Cena jednostkowa **Brutto za 1 badanie /zł** | Wartość brutto: |
| 1. Rtg panoramiczne zębów | 50 | ……………. zł |  | …………….. zł |  |

**UWAGA :** w kolumnach cen jednostkowych netto i brutto należy podać jedną ogólną cenę za wszystkie badania oraz pomnożyć przez ilość osób oraz w kolumnie wartość brutto podać łączną kwotę wartości zamówienia.

## Ofertowy formularz cenowy- Zadanie Nr 6

/ badania w zakresie medycyny pracy- badanie RTG panoramiczne zębów /

**ZAMÓWIENIE OPCJA:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zakres badania | **Ilość badań:** | Cena jednostkowa **netto za 1 badanie /zł** | **Stawka**  **Podatku VAT (%)** | Cena jednostkowa **Brutto za 1 badanie /zł** | **Wartość brutto:** |
| 1. Rtg panoramiczne zębów | 50 | ……………. zł |  | …………….. zł |  |

**UWAGA :** w kolumnach cen jednostkowych netto i brutto należy podać jedną ogólną cenę za wszystkie badania oraz pomnożyć przez ilość osób oraz w kolumnie wartość brutto podać łączną kwotę wartości zamówienia.

## Ofertowy formularz cenowy- Zadanie Nr 7

/ badania w zakresie medycyny pracy- badanie kierowców/

**ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zakres badania | **ilość badań:** | Cena jednostkowa **netto za 1 badanie /zł** | **Stawka**  **Podatku VAT (%)** | Cena jednostkowa **Brutto za 1 badanie /zł** | **Wartość brutto:** |
| 1. Badanie kandydatów, oraz badania kontrolne kierowców, zgodnie z obowiązującymi przepisami. (kat. A,B,C,C+E, pojazdy uprzywilejowane) | 30 | ……………. zł |  | ……………. zł |  |

**UWAGA :** w kolumnach cen jednostkowych netto i brutto należy podać jedną ogólną cenę za wszystkie badania oraz pomnożyć przez ilość osób oraz w kolumnie wartość brutto podać łączną kwotę wartości zamówienia.

## Ofertowy formularz cenowy- Zadanie Nr 7

/ badania w zakresie medycyny pracy- badanie kierowców/

**ZAMÓWIENIE OPCJA:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zakres badania | **ilość badań :** | Cena jednostkowa **netto za 1 badanie /zł** | **Stawka**  **Podatku VAT (%)** | Cena jednostkowa **Brutto za 1 badanie /zł** | **Wartość brutto:** |
| 1. Badanie kandydatów, oraz badania kontrolne kierowców, zgodnie z obowiązującymi przepisami. (kat. A,B,C,C+E, pojazdy uprzywilejowane) | 30 | ……………. zł |  | ……………. zł |  |

**UWAGA :** w kolumnach cen jednostkowych netto i brutto należy podać jedną ogólną cenę za wszystkie badania oraz pomnożyć przez ilość osób oraz w kolumnie wartość brutto podać łączną kwotę wartości zamówienia.

## Ofertowy formularz cenowy- Zadanie Nr 8

/ badania w zakresie medycyny pracy- badania ginekologiczne/

**ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zakres badania | **Ilość badań :** | Cena jednostkowa **netto za 1 badanie /zł** | **Stawka**  **Podatku VAT (%)** | Cena jednostkowa **Brutto za 1 badanie /zł** | **Wartość brutto:** |
| 1. Wywiad.  2. Badanie przedmiotowe ginekologiczne.  3. Cytologia.  4. Badanie piersi.  5. Badanie USG dopochwowe. | 44 | Razem –………zł/badanie |  | ………….. zł |  |

**UWAGA :** w kolumnach cen jednostkowych netto i brutto należy podać jedną ogólną cenę za wszystkie badania oraz pomnożyć przez ilość osób oraz w kolumnie wartość brutto podać łączną kwotę wartości zamówienia.

## Ofertowy formularz cenowy- Zadanie Nr 8

/ badania w zakresie medycyny pracy- badania ginekologiczne/

**ZAMÓWIENIE OPCJA:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zakres badania | **Ilość badań :** | Cena jednostkowa **netto za 1 badanie /zł** | **Stawka**  **Podatku VAT (%)** | Cena jednostkowa **Brutto za 1 badanie /zł** | **Wartość brutto:** |
| 1. Wywiad.  2. Badanie przedmiotowe ginekologiczne.  3. Cytologia.  4. Badanie piersi.  5. Badanie USG dopochwowe. | 28 | Razem –………zł/badanie |  | ………….. zł |  |

**UWAGA :** w kolumnach cen jednostkowych netto i brutto należy podać jedną ogólną cenę za wszystkie badania oraz pomnożyć przez ilość osób oraz w kolumnie wartość brutto podać łączną kwotę wartości zamówienia.