

Dotyczy: postępowania na realizację usługi pn. „Świadczenia zdrowotne dla pracowników Spółki w latach 2020-2022”. Nr sprawy: KML-50/2019

## FORMULARZ CEN JEDNOSTKOWYCH

| Lp.                   | Rodzaj usługi   | Ilość świadczeń [osób] | Cena jednostkowa netto w zł [świadczenie/osoba] | Wartość netto w zł [kol. 4 x kol 5] | Podatek VAT .....% | Wartość brutto w zł [kol. 6 + kol.6 x kol.7%] |
|-----------------------|---|------------------------|---|-------------------------------------|--------------------|---|
| 1                     | 3   | 4                      | 5   | 6                                   | 7                  | 8   |
| <b>Grupa zawodowa</b> |   |                        |   |                                     |                    |   |
| 1.                    | Laborant, próbo-biorca, kierowca                            | 12                     |   |                                     |                    |   |
| 2.                    | Maszynista stacji pomp                                      | 57                     |   |                                     |                    |   |
| 3.                    | Maszynista, operator maszyn i urządzeń oczyszczalni ścieków | 47                     |   |                                     |                    |   |
| 4.                    | Monter konserwator sieci wodociągowej                       | 45                     |   |                                     |                    |   |
| 5.                    | Monter konserwator sieci kanalizacyjnej                     | 36                     |   |                                     |                    |   |
| 6.                    | Monter konserwator sieci wod. - kan. - pracownik pogotowia  | 11                     |   |                                     |                    |   |
| 7.                    | Ślusarz, elektryk, spawacz, murarz, malarz, stolarz         | 21                     |   |                                     |                    |   |
| 8.                    | Operator sprzętu specjalistycznego i budowlanego            | 8                      |   |                                     |                    |   |
| 9.                    | Mechanik samochodowy  | 3                      |   |                                     |                    |   |
| 10.                   | Pracownik umysłowy (biurowy)                                | 88                     |   |                                     |                    |   |
| 11.                   | Pracownik umysłowy dozoru technicznego                      | 60                     |   |                                     |                    |   |
| 12.                   | Odczytywacz wodomierzy                                      | 21                     |   |                                     |                    |   |
| 13.                   | Dozorca, sprzątaczką  | 14                     |   |                                     |                    |   |
| 14.                   |   |                        |   |                                     |                    |   |
| <b>RAZEM I:</b>       |   |                        |   |                                     |                    |   |

Dotyczy: postępowania na realizację usługi pn. „Świadczenia zdrowotne dla pracowników Spółki w latach 2020-2022”. Nr sprawy: KML-50/2019

## FORMULARZ CEN JEDNOSTKOWYCH

| Lp.                | Rodzaj usługi  | Ilość świadczeń [osób] | Cena jednostkowa netto w zł [świadczenie/osoba] | Wartość netto w zł [kol. 4 x kol 5] | Podatek VAT .....% | Wartość brutto w zł [kol. 6 + kol.6 x kol.7%] |
|--------------------|--|------------------------|---|-------------------------------------|--------------------|---|
| 1                  | 3  | 4                      | 5   | 6                                   | 7                  | 8   |
| <b>Świadczenia</b> |  |                        |   |                                     |                    |   |
| 15.                | Badania kontrolne bez względu na zajmowane stanowisko  | 80                     |   |                                     |                    |   |
| 16.                | Badania psychologiczne kierowców wraz z wystawieniem zaświadczenia z kat. B                            | 81                     |   |                                     |                    |   |
| 17.                | Badania psychologiczne kierowców wraz z wystawieniem zaświadczenia z kat. B+C                          | 30                     |   |                                     |                    |   |
| 18.                | Badania operatorów sprzętu ciężkiego   | 11                     |   |                                     |                    |   |
| 19.                | Badanie kierowców i operatorów sprzętu ciężkiego dot. widzenia zmierzchowego i wrażliwości na ośnienie | 30                     |   |                                     |                    |   |
| 20.                | Badanie osób pracujących na wysokości powyżej 3 m  | 65                     |   |                                     |                    |   |
| 21.                | Szczepienia: żółtaczką - 1 dawka   | 150                    |   |                                     |                    |   |
| 22.                | Szczepienia: błonica - 1 dawka + tężec   | 150                    |   |                                     |                    |   |
| 23.                | Mammografia + USG piersi   | 180                    |   |                                     |                    |   |
| 24.                | USG piersi   | 60                     |   |                                     |                    |   |
| 25.                | Cytologia  | 90                     |   |                                     |                    |   |
| 26.                | Badanie krwi na obecność antygenu PSA  | 240                    |   |                                     |                    |   |



Dotyczy: postępowania na realizację usługi pn. „Świadczenia zdrowotne dla pracowników Spółki w latach 2020-2022”. Nr sprawy: KML-50/2019

**FORMULARZ CEN JEDNOSTKOWYCH**

| Lp. | Rodzaj usługi  | Ilość świadczeń [osób] | Cena jednostkowa netto w zł [świadczenie/osoba] | Wartość netto w zł [kol. 4 x kol 5] | Podatek VAT .....% | Wartość brutto w zł [kol. 6 + kol.6 x kol.7%] |  |
|-----|--|------------------------|---|-------------------------------------|--------------------|---|--|
| 1   | 3  | 4                      | 5   | 6                                   | 7                  | 8   |  |
| 27. | Szczepienia przeciwko grypie   | 300                    |   |                                     |                    |   |  |
| 28. | Udział lekarza w pracy Komisji BHP, wizytacja stanowisk pracy  | 30 godz.               |   |                                     |                    |   |  |
| 29. | Badania do innych celów (np. badania dopuszczające do udziału w imprezie sportowej) w przypadku ważności badań okresowych. | 90                     |   |                                     |                    |   |  |
| 30. | <b>RAZEM II:</b>   |                        |   |                                     |                    |   |  |
| 31. | (Sumę Razem I i II wartości kol.8 przenieść do Formularza ofertowego poz. 3)   |                        |   |                                     |                    |   |  |

.....  
(Miejsce i data)

.....  
Podpis Wykonawcy/Wykonawców