

SZKOŁA POLICJI W KATOWICACH

40-684 KATOWICE UL. GEN. JANKEGO 276

FORMULARZ CENOWY

„Świadczenie usług w zakresie medycyny pracy”

I. BADANIA WSTĘPNE KANDYDATA DO PRACY

Tabela 1

1. Badania laboratoryjne i dodatkowe :

| Lp. | nazwa | cena | liczba | wartość |
|------|--|------|--------|---------|
| 1 | Morfologia z rozmazem | | 12 | - zł |
| 2 | OB | | 12 | - zł |
| 3 | Poziom glukozy | | 12 | - zł |
| 4 | Badanie ogólne moczu | | 12 | - zł |
| 5 | RTG klatki piersiowej (duży obrazek) | | 12 | - zł |
| 6 | Badanie lekarza uprawnionego do wykonywania zadań służby medycyny pracy (wywiad, badanie fizykalne, ocena wyników badań laboratoryjnych, wydanie orzeczenia lekarskiego w tym orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych, wydanie zaświadczenia o konieczności stosowania okularów korekcyjnych do pracy przy monitorze ekranowym) | | 12 | - zł |
| SUMA | | | | - zł |

Tabela 2

2. Dodatkowe badania lekarskie, laboratoryjne, specjalistyczne zlecone przez lekarza uprawnionego do wykonywania zadań służby medycyny pracy w zależności od stanowiska pracy, które podwyższą koszt badania wstępnego kandydata do pracy:

| Lp. | nazwa | cena | liczba | wartość |
|------|-------------------------|------|--------|---------|
| 1 | EKG spoczynkowe | | 6 | - zł |
| 2 | Spirometria | | 6 | - zł |
| 3 | Audiogram | | 6 | - zł |
| 4 | Cholesterol | | 6 | - zł |
| 5 | Poziom bilirubiny | | 6 | - zł |
| 6 | ALAT | | 6 | - zł |
| 7 | Trójglicerydy | | 6 | - zł |
| 8 | Badanie okulistyczne | | 6 | - zł |
| 9 | Badanie laryngologiczne | | 6 | - zł |
| 10 | Badanie neurologiczne | | 6 | - zł |
| SUMA | | | | - zł |

II. BADANIE OKRESOWE PRACOWNIKA CYWILNEGO POLICJI

Tabela 1.

1. Badania laboratoryjne i dodatkowe

| Lp. | nazwa | cena | liczba | wartość |
|-----|--------------------------------------|------|--------|---------|
| 1 | Morfologia z rozmazem | | 37 | - zł |
| 2 | OB | | 37 | - zł |
| 3 | Poziom glukozy | | 37 | - zł |
| 4 | Badanie ogólne moczu | | 37 | - zł |
| 5 | RTG klatki piersiowej (duży obrazek) | | 37 | - zł |

| | | | | |
|------|---|--|----|------|
| 6 | Badanie lekarza uprawnionego do wykonywania zadań służby medycyny pracy(wywiad, badanie fizykalne, ocena wyników badań laboratoryjnych, wydanie orzeczenia lekarskiego w tym orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych, wydanie zaświadczenia o konieczności stosowania okularów korekcyjnych do pracy przy monitorze ekranowym) | | 37 | - zł |
| SUMA | | | | - zł |

Tabela 2.

2. Dodatkowe badania lekarskie, laboratoryjne, specjalistyczne zlecone przez lekarza uprawnionego do wykonywania zadań służby medycyny pracy w zależności od stanowiska pracy, które podwyższą koszt badania okresowego pracownika cywilnego:

| Lp. | nazwa | cena | liczba | wartość |
|------|-------------------------|------|--------|---------|
| 1 | EKG spoczynkowe | | 19 | - zł |
| 2 | Spirometria | | 19 | - zł |
| 3 | Audiogram | | 19 | - zł |
| 4 | Cholesterol | | 19 | - zł |
| 5 | Poziom bilirubiny | | 19 | - zł |
| 6 | ALAT | | 19 | - zł |
| 7 | Trójglicerydy | | 19 | - zł |
| 8 | Badanie okulistyczne | | 19 | - zł |
| 9 | Badanie laryngologiczne | | 19 | - zł |
| 10 | Badanie neurologiczne | | 19 | - zł |
| 11 | Widzenie zmierzchowe | | 3 | - zł |
| SUMA | | | | - zł |

III. BADANIE OKRESOWE POLICJANTÓW SŁUŻBY WSPOMAGAJĄCEJ DZIAŁALNOŚĆ POLICJI W ZAKRESIE ORGANIZACYJNYM, LOGISTYCZNYM I TECHNICZNYM ORAZ POLICJANTÓW SZKÓŁ POLICYJNYCH

Tabela 1.

1. Do 40. roku życia

| Lp. | nazwa | cena | liczba | wartość |
|-----|---|------|--------|---------|
| 1 | Badanie okulistyczne | | 26 | - zł |
| 2 | Morfologia z rozmazem | | 26 | - zł |
| 3 | Badanie ogólne moczu | | 26 | - zł |
| 4 | Poziom glukozy | | 26 | - zł |
| 5 | Bilirubina | | 26 | - zł |
| 6 | Kreatynina | | 26 | - zł |
| 7 | RTG klatki piersiowej | | 26 | - zł |
| 8 | EKG spoczynkowe | | 26 | - zł |
| 9 | Badanie lekarza uprawnionego do wykonywania zadań służby medycyny pracy(wywiad, badanie fizykalne, ocena wyników badań laboratoryjnych, wydanie orzeczenia lekarskiego w tym orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych, wydanie zaświadczenia o konieczności stosowania okularów korekcyjnych do pracy przy monitorze ekranowym) | | 26 | - zł |

| | | | |
|------|--|--|------|
| SUMA | | | - zł |
|------|--|--|------|

Tabela 2.

2. Powyżej 40. roku życia

| Lp. | nazwa | cena | liczba | wartość |
|------|--|------|--------|---------|
| 1 | Badanie okulistyczne | | 43 | - zł |
| 2 | Badanie neurologiczne | | 43 | - zł |
| 3 | Morfologia z rozmazem | | 43 | - zł |
| 4 | Badanie ogólne moczu | | 43 | - zł |
| 5 | Poziom glukozy | | 43 | - zł |
| 6 | Bilirubina | | 43 | - zł |
| 7 | Kreatynina | | 43 | - zł |
| 8 | RTG klatki piersiowej | | 43 | - zł |
| 9 | Spirometria | | 43 | - zł |
| 10 | EKG spoczynkowe | | 43 | - zł |
| 11 | Badanie lekarza uprawnionego do wykonywania zadań służby medycyny pracy (wywiad, badanie fizykalne, ocena wyników badań laboratoryjnych, wydanie orzeczenia lekarskiego w tym orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych, wydanie zaświadczenia o konieczności stosowania okularów korekcyjnych do pracy przy monitorze ekranowym) | | 43 | - zł |
| SUMA | | | | - zł |

Tabela 3.

3. Dodatkowe badania lekarskie, laboratoryjne, specjalistyczne zlecone przez lekarza uprawnionego do wykonywania zadań służby medycyny pracy w zależności od stanowiska pracy, które podwyższają koszt badania okresowego policjanta:

| Lp. | nazwa | cena | liczba | wartość |
|------|-------------------------|------|--------|---------|
| 1 | badanie laryngologiczne | | 67 | - zł |
| 2 | widzenie zmierzchowe | | 67 | - zł |
| SUMA | | | | - zł |

IV. BADANIA KONTROLNE FUNKCJONARIUSZA POLICJI I PRACOWNIKA CYWILNEGO POLICJI

Tabela 1.

Badanie lekarza uprawnionego do wykonywania zadań służby medycyny pracy (wywiad, badanie fizykalne, wydanie orzeczenia lekarskiego na podstawie opinii lekarza prowadzącego leczenie)

| Lp. | nazwa | cena | liczba | wartość |
|------|-------------------|------|--------|---------|
| 1 | badanie kontrolne | | 24 | - zł |
| SUMA | | | | - zł |

V. BADANIE LEKARZA PROFILAKTYKA I WYDANIE ORZECZENIA DO CELÓW SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNYCH

Tabela 1.

Badanie lekarza uprawnionego do wykonywania zadań służby medycyny pracy (wywiad, badanie fizykalne, wydanie orzeczenia lekarskiego celów san.-epid.)

| Lp. | nazwa | cena | liczba | wartość |
|------|---|------|--------|---------|
| 1 | Badanie lekarza uprawnionego do wykonywania zadań służby medycyny pracy | | 3 | - zł |
| SUMA | | | | - zł |

VI. BADANIE KIEROWCÓW UPRAWNIAJĄCE DO PROWADZENIA POJAZDU UPRIWILEJOWANEGO, SŁUŻBOWEGO ORAZ ŚWIADECTWO DLA WYDZIAŁU KOMUNIKACJI

Tabela 1.

1. Badanie kierowców w związku z prowadzeniem pojazdu uprzywilejowanego

| Lp. | nazwa | cena | liczba | wartość |
|------|--|------|--------|---------|
| 1 | Badanie psychotechniczne (wymagane jednorazowo) | | 10 | - zł |
| 2 | Badania lekarskie kierowcy (lekarz uprawniony do badań kierowców, badania specjalistyczne, badania doagnostyczne, dodatkowe wg wskazań lekarza uprawnionego) | | 10 | - zł |
| SUMA | | | | - zł |

Tabela 2.

2. Badanie uprawniające do prowadzenia pojazdów służbowych:

| Lp. | nazwa | cena |
|------|---|------|
| 1 | Widzenie zmierzchowe | |
| 2 | Poziom glukozy | |
| 3 | Badania okulistyczne | |
| 4 | Badanie lekarza uprawnionego do badań kierowców | |
| SUMA | | |

VII. BADANIA POLICJANTA I PRACOWNIKA POLICJI POWRACAJĄCEGO DO KRAJU PO ZAKOŃCZENIU SŁUŻBY LUB PRACY W KONTYNGENCIE POLICYJNYM

Tabela 1.

Cena dotyczy wykonania badania lekarskiego wraz z niezbędnymi badaniami labolatoryjnymi oraz wydania orzeczenia zgodnie z rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 9 marca 2020 r. w sprawie badań policjanta i pracownika Policji powracającego do kraju po zakończeniu służby lub pracy w kontyngencji policyjnym oraz kierowania go na turnus leczniczo-profilaktyczny (Dz.U. 2020 poz. 392)

| Lp. | nazwa | cena | liczba | wartość |
|------|-------------------|------|--------|---------|
| 1 | badanie kontrolne | | 1 | - zł |
| SUMA | | | | - zł |

VIII. SZCZEPIENIA OCHRONNE POLICJANTÓW I PRACOWNIKÓW POLICJI WRAZ Z USŁUGĄ MEDYCZNĄ

Tabela 1.

1. Rodzaj szczepienia

| Lp. | nazwa | cena | liczba | wartość |
|------|-------|------|--------|---------|
| 1 | Grypa | | 52 | - zł |
| SUMA | | | | - zł |

Cena dotyczy wykonania usługi medycznej w postaci przeprowadzenia szczepienia (zakup szczepionki, przeprowadzenie badania kwalifikującego przed podaniem szczepionki, iniekcja, ewidencja wykonanego szczepienia).

IX. CENNIK BADAŃ LABORATORYJNYCH, DODATKOWYCH ORAZ SPECJALISTYCZNYCH BADAN LEKARSKICH I USŁUG Z ZAKRESU PROFILAKTYCZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ

Tabela 1.

1. Badania laboratoryjne

| Lp. | nazwa | cena |
|-----|-----------------------|------|
| 1 | Morfologia z rozmazem | |
| 2 | OB | |
| 3 | Poziom glukozy | |
| 4 | HIV | |
| 5 | HBS | |
| 6 | USR | |
| 7 | Badanie ogólne moczu | |
| 8 | Poziom cholesterolu | |
| 9 | HDL | |
| 10 | LDL | |
| 11 | Poziom bilirubiny | |
| 12 | ALAT | |
| 13 | ASPAT | |
| 14 | Kreatynina | |
| 15 | Mocznik | |
| 16 | Białko całkowite | |
| 17 | Krzywa cukrowa | |
| 18 | Fosfataza zasadowa | |
| 19 | Trójglicerydy | |
| 20 | Kwas moczowy | |
| 21 | Grupa krwi | |

Tabela 2.

2. Badania dodatkowe

| Lp. | nazwa | cena |
|-----|--|------|
| 1 | RTG klatki piersiowej | |
| 2 | RTG zatok | |
| 3 | EKG spoczynkowe | |
| 4 | EKG wysiłkowe | |
| 5 | UKG serca | |
| 6 | Spirometria | |
| 7 | Próby błędnikowe | |
| 8 | EEG | |
| 9 | Audiogram | |
| 10 | USG jamy brzusznej | |
| 11 | Panendoskopia | |
| 12 | Rektoskopia | |
| 13 | RTG kręgosłupa szyjnego w 2 projekcjach | |
| 14 | RTG kręgosłupa piersiowego w 2 projekcjach | |
| 15 | RTG kręgosłupa lędźwiowego w 2 projekcjach | |
| 16 | Testy psychologiczne ograniczone | |
| 17 | RTG stawów krzyżowo-biodrowych | |
| 18 | RTG stawów kolanowych | |
| 19 | RTG stawów skokowych | |
| 20 | RTG nasad kości długich | |
| 21 | Badanie psychotechniczne kierowców | |
| 22 | Widzenie zmierzchowe | |
| 23 | Widzenie zmierzchowe i zjawisko olśnienia | |

| | | |
|----|---------------------|--|
| 24 | Cynkoprotoporfiryny | |
| 25 | Ołów we krwi | |

Tabela 3.

3. Specjalistyczne badania lekarskie

| | nazwa | cena |
|----|---|------|
| 1 | Psychiatra | |
| 2 | Internista | |
| 3 | Chirurg | |
| 4 | Okulista | |
| 5 | Laryngolog | |
| 6 | Neurolog | |
| 7 | Dermatolog | |
| 8 | Stomatolog | |
| 9 | Ginekolog z cytologią | |
| 10 | Reumatolog | |
| 11 | Pulmonolog | |
| 12 | Kardiolog | |
| 13 | Ortopeda | |
| 14 | Nefrolog | |
| 15 | Endokrynolog | |
| 16 | Lekarz uprawniony do wykonywania zadań służby medycyny pracy | |

Tabela 4.

4. Szczepienia ochronne

| | | |
|---|----------------------------|--|
| 1 | WZW typu A | |
| 2 | WZW typu B | |
| 3 | Tężec | |
| 4 | Kleszczowe zapalenie mózgu | |
| 5 | Grypa | |

UWAGA! ZAMAWIAJĄCY wymaga, aby usługi tożsame pojawiające się w różnych miejscach formularza cenowego zostały jednakowo wycenione.

Cenę oferty brutto należy ustalić według poniższego wzoru:

Cena oferty brutto = SUMA T. I.1 + SUMA T. I.2 + SUMA T. II.1 + SUMA T. II.2 + SUMA T. III.1 + SUMA T. III.2 + SUMA T. III.3 + SUMA T. IV.1 + SUMA T. V.1 + SUMA T. VI.1 + SUMA T. VII.1 + SUMA T. VIII.1

| Cena rodzaju badania/badań | Wartość |
|----------------------------|-------------|
| SUMA T. I.1 | - zł |
| SUMA T. I.2 | - zł |
| SUMA T. II.1 | - zł |
| SUMA T. II.2 | - zł |
| SUMA T. III.1 | - zł |
| SUMA T. III.2 | - zł |
| SUMA T. III.3 | - zł |
| SUMA T. IV.1 | - zł |
| SUMA T. V.1 | - zł |
| SUMA T. VI.1 | - zł |
| SUMA T. VII.1 | - zł |
| SUMA T. VIII.1 | - zł |
| Cena oferty brutto | - zł |

.....
Pieczęć i podpis lub czytelny podpis osoby uprawnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu WYKONAWCY