Postępowanie nr BZP.2711.11.2022.MG

Załącznik nr 1A do SWZ

|  |
| --- |
| **KALKULACJA CENY** |

**Usługi medyczne w zakresie przeprowadzania badań lekarskich: wstępnych, okresowych i kontrolnych (badania profilaktyczne) oraz dla celów sanitarno-epidemiologicznych.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P** | **Grupa pracownicza** | **Zakres badań** | **Cena jednostkowa zestawu badań (zł)** |
| **(1)** | **(2)** | **(3)** | **(4)** |
|  | **Pracownicy narażeni w czasie pracy na czynniki szkodliwe dla zdrowia:**   1. **nauczyciele akademiccy – wykładowcy,** 2. **inżynieryjno – techniczni,** 3. **pracownicy Działu Inwentaryzacji.**   **niezbędne badania** | **czynniki szkodliwe:**  **chemiczne – toksyczne, rakotwórcze**  **fizyczne – promieniowanie jonizujące- nadfioletowe, podczerwone, pole elektromagnetyczne**  **biologiczne – mikroorganizmy- bakterie, grzyby, materiał zakaźny**  **OB., morfologia, rozmaz mikroskopowy, mocz, Aspat, Alat. GGPT, bilirubina całkowita, kreatynina, glukoza, okulistyczne, dermatologiczne, laryngologiczne, neurologiczne, zdjęcie klatki piersiowej, EKG, borelia IgM i IgG (w przypadku wyniku dodatniego potwierdzenie metodą Western blot).** | ……………………………….. zł |
|  | **Nauczyciele akademiccy – wykładowcy**   1. **obsługujący komputer**   **niezbędne badania** | **OB., morfologia, mocz, okulistyczne, laryngologiczne,** **EKG** | ……………………………….. zł |
| 1. **bez obsługi komputera**   **niezbędne badania** | **OB., morfologia, mocz, laryngologiczne, EKG** | ……………………………….. zł |
|  | **Pracownicy administracyjno – biurowi**   1. **obsługujący komputer**   **niezbędne badania** | **OB., morfologia, mocz, okulistyczne**, **EKG** | ……………………………….. zł |
| 1. **bez obsługi komputera**   **niezbędne badania** | **OB., morfologia, mocz, EKG** | ……………………………….. zł |
|  | **Pracownicy bibliotek**  **niezbędne badania** | **OB., morfologia, mocz, spirometria, laryngologiczne, okulistyczne, neurologiczne, dermatologiczne, EKG** | ……………………………….. zł |
|  | **Pracownicy obsługi**   1. **strażnicy, recepcjoniści**   **niezbędne badania** | **OB., morfologia, mocz, glukoza, okulistyczne, neurologiczne**  **EKG** | ……………………………….. zł |
| 1. **sprzątające, porządkowe**   **niezbędne badania** | **OB., morfologia, mocz, neurologiczne, okulistyczne, laryngologiczne, EKG** | ……………………………….. zł |
|  | **Pracownicy służb konserwacyjno – remontowych:**  **elektryk, hydraulik, ślusarz, stolarz**  **niezbędne badania** | **OB., morfologia, mocz, okulistyczne, neurologiczne, laryngologiczne, zdjęcie klatki piersiowej, audiogram, EKG** | ……………………………….. zł |
|  | **Kierowcy**  **niezbędne badania** | **OB., morfologia, mocz, okulistyczne, neurologiczne, zdjęcie klatki piersiowej, audiogram, EKG, badanie psychotechniczne** | ……………………………….. zł |
|  | **Pracownicy korzystający z samochodu prywatnego w celach służbowych**  **niezbędne badania** | **Morfologia, okulistyczne, neurologiczne, badanie psychotechniczne** | ……………………………….. zł |
|  | **Nauczyciele akademiccy - wykładowcy** | **Badania lekarskie w celu orzekania o potrzebie udzielenia urlopu dla poratowania zdrowia** | ……………………………….. zł |
|  | **Pracownicy nowo zatrudniani lub po przechorowaniu (gruźlica)** | **dodatkowo do badań obowiązkowych – prowadzenie pracowniczej książeczki zdrowia dla celów sanitarno-epidemiologicznych (w kierunku zakażenia prątkami gruźlicy)** | ……………………………….. zł |
| **11.** | **Pracownicy wykonujący pracę na stanowiskach z monitorami ekranowymi co najmniej przez połowę dobowego wymiaru czasu pracy** | **dodatkowe badanie okulistyczne + wypisanie recepty na okulary** | ……………………………….. zł |
| **A** | **Suma cen zestawów badań wykonywanych w poszczególnych grupach pracowniczych** (kol. (2) | | **……………………zł** |
| **B** | **ŚREDNIA CENA JEDNOSTKOWA ZESTAWU BADAŃ (B):**  (B = suma cen zestawów badań wykonywanych  w poszczególnych grupach pracowniczych / 11) | | **B = .……..………. zł** |
| **C** | **Cena udziału lekarza w posiedzeniu komisji**  **bezpieczeństwa i higieny pracy (K):** | | **K = .………………. zł** |
| **D** | **RAZEM CENA OFERTOWA NETTO/BRUTTO:**  **(B x 3000) + (K x 4)** | | **……………………zł\*** |

**Uwaga!**

**\*Kwotę przenieść do Formularza oferty (Załącznik nr 1 do SIWZ)**

1. Ilość wydzielonych grup pracowniczych = 11
2. Maksymalna przewidywana liczba wykonanych zestawów badań pracowników w okresie umownym wynosi 3000.
3. Przewidywana ilość posiedzeń Komisji BHP wynosi 3.
4. Usługi medyczne są zwolnione z podatku VAT.
5. Szczegółowy zakres badań zawarty jest w załączniku nr 3 do swz

**Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód).**