

UMOWA NR ZO/K/K-DZP.263.071.2022

zawarta w dniu 2023-01-18 w Białymstoku, pomiędzy:

Politechniką Białostocką (15-351) Białystok ul. Wlejska 45 A, NIP 542-020-87-21, REGON 000001672 zwaną dalej Zamawiającym, reprezentowaną przez:

Zastępca Kanclerza
Politechniki Białostockiej

a

mgr Andrzej Mierzyński

Ewą Łuniewską i Cezarym Rokickim wspólnikami **REVITA Centrum Medyczne s.c.** z siedzibą ul. 1000- lecia Państwa Polskiego 10 lok. 21A, 15-111 Białystok, wpisanej do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Centralną Ewidencję i Informację o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej, NIP 542 323 21 63, REGON 200789688, zwanymi dalej Wykonawcą

§ 1

Tryb zawarcia umowy

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta w wyniku wyboru przez Zamawiającego oferty Wykonawcy z dnia 28.12.2022r. złożonej w drodze zapytania ofertowego.
2. Zakres świadczenia Wykonawcy wynikający z niniejszej umowy jest tożsamy z jego zobowiązaniem zawartym w ofercie Wykonawcy stanowiącej Załącznik Nr 1 do Umowy.

§ 2

Przedmiot umowy

1. Zamawiający zobowiązuje wykonać zamówienie na objęcie profilaktyczną opieką zdrowotną **762 pracowników** Zamawiającego, na którą składa się:
 - 1) wykonywanie badań profilaktycznych: wstępnych, okresowych i kontrolnych,
 - 2) badania lekarskie w celu stwierdzenia potrzeby udzielenia nauczycielowi akademickiemu urlopu dla poratowania zdrowia,
 - 3) udział lekarza w pracach komisji BHP powołanej przez Uczelnię,
 - 4) w przypadku osób niepełnosprawnych, zaliczonych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności, lekarz przeprowadzający badania profilaktyczne będzie zobowiązany, na wniosek pracownika – do wydania zaświadczenia o niestosowaniu art. 15 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.(Dz. U. 2018 poz. 511).
2. Ilość pracowników określona w ust. 1 jest szacunkowa i może ulec zmianie ze względu na faktyczne zapotrzebowanie objęcia profilaktyczną opieką zdrowotną pracowników Politechniki Białostockiej.

§ 3

Termin wykonania i wartość umowy

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy w terminie od dnia podpisania umowy do **31.12.2024r.** lub do momentu wyczerpania kwoty jaką Zamawiający posiada na sfinansowanie zamówienia określoną w ust. 2
2. Szacunkowa wartość umowy brutto wynosi **130.000,00 zł** (słownie złotych: sto trzydzieści tysięcy złotych, 00/100)

§ 4

Warunki realizacji zamówienia oraz obowiązki Wykonawcy

1. Wykonywanie badań profilaktycznych przez Wykonawcę odbywać się będzie na podstawie przedstawionych skierowań od Zamawiającego, zawierających następujące dane:
 - a) nazwa i adres zakładu,
 - b) REGON,
 - c) NIP
 - d) dane osoby skierowanej (imię i nazwisko, PESEL, adres zamieszkania, data urodzenia, stanowisko)
 - e) określenie rodzaju badania profilaktycznego,

- f) informację o czynnikach szkodliwych wraz z wynikami badań środowiskowych (jeżeli są wykonywane), warunkach uciążliwych i sposobie wykonywania pracy.
2. Wykonawca obowiązany jest do prowadzenia miesięcznego wykazu osób zgłaszających się na badania - zgodnie z wzorem stanowiącym Załącznik nr 2 do niniejszej Umowy
3. Wykonawca powinien zapewnić wykonanie wszystkich badań, przysługujących dla danego pracownika, w ciągu 1 dnia i w jednym oblekcie, w tym badania kontrolne i wstępne muszą być wykonane bez oczekiwania na realizację.
4. W przypadku konieczności poddania pracownika wysoce specjalistycznym badaniom, których Wykonawca nie przeprowadza, koszty badania pokrywa Wykonawca, a następnie obciąża Uczelnię. Nie dopuszcza się przypadku, że pracownik musi sam zapłacić za badania.
5. Po przeprowadzeniu badań wymienionych w Umowie Wykonawca wystawia zaświadczenie o przydatności do pracy do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy i przekazuje je bezpośrednio osobie objętej badaniami.
6. Wykonawca zobowiązuje się do uczestnictwa w charakterze członka w pracach komisji BHP (raz na kwartał). W tym zakresie Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania następujących zadań:
 - a) dokonywanie przeglądu stanowisk pracy,
 - b) opiniowanie podejmowanych przez Zamawiającego środków zapobiegających wypadkom przy pracy i chorobom zawodowym,
 - c) formułowanie wniosków dotyczących poprawy warunków pracy,
 - d) współdziałania z Zamawiającym w realizacji jego obowiązków w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy
7. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji powyższej umowy przez lekarzy posiadających dodatkowe kwalifikacje do przeprowadzenia badań profilaktycznych.

§ 5

Obowiązki Zamawiającego

1. Zamawiający zobowiązuje się przekazywać Wykonawcy informacje dotyczące występowania czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych na stanowiskach pracy z aktualnymi wynikami badań i pomiarami tych czynników.
2. Zamawiający zobowiązuje się powiadomić Wykonawcę z 5-cio dniowym wyprzedzeniem o planowanym terminie posiedzenia komisji BHP oraz przeglądach stanowisk pracy.
3. Zamawiający zobowiązuje się umożliwić lekarzowi i pielęgniarce Wykonawcy przeprowadzenie wizytacji zakładu pracy.
4. Zamawiający zobowiązuje się udostępnić Wykonującemu wyniki kontroli warunków pracy w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.

§ 6

Warunki płatności

1. Rozliczenie wykonywania umowy będzie dokonywane miesięcznie.
2. Podstawą comiesięcznego rozliczenia za wykonane usługi, będą ceny jednostkowe usług zawarte w ofercie Wykonawcy. Ceny jednostkowe usług zawarte w ofercie Wykonawcy pozostają stałe przez cały okres obowiązywania Umowy.
3. Wynagrodzenie miesięczne Wykonawcy stanowić będzie suma cen jednostkowych usług wykonanych w danym miesiącu na rzecz Zamawiającego, zgodnie z miesięcznym rozliczeniem, o którym mowa w § 4 ust.2 umowy.
4. Należne wynagrodzenie płatne będzie przelewem w oparciu o prawidłowe faktury w terminie 30 dni od dnia otrzymania faktury, wystawione przez Wykonawcę na podstawie miesięcznego rozliczenia, o którym mowa w § 4 ust. 2 umowy, na konto wskazane na fakturze przez Wykonawcę. W przypadku obowiązku zastosowania mechanizmu podzielonej płatności (tzw. split payment) zgodnie z ustawą z dnia 11.03.2004r. o VAT, Wykonawca zobowiązany będzie podać na fakturze dla potrzeb rozliczenia finansowego numer rachunku objętego mechanizmem podzielonej płatności.
5. Faktura powinna być wystawiona na Politechnikę Białostocką, 15-351 Białystok, ul Wlejska 45A, NIP 542-020-87-21. Faktura może zawierać w treści dane jednostek organizacyjnych Zamawiającego lub adresy dostaw.
6. Za termin płatności przyjmuje się datę dyspozycji Zamawiającego dokonania polecenia przelewu.
7. Strony postanawiają, że w przypadku płatności powyżej 15 tys. zł. Wykonawca nie naliczy odsetek za opóźnienie w zapłacie, gdy w dniu wymagalności zapłaty, wskazanym w Umowie, numer rachunku bankowego Wykonawcy nie figuruje w elektronicznym wykazie czynnych podatników VAT (tzw. „białej liście”). Płatność zostanie zrealizowana w najbliższym dniu roboczym po ukazaniu się numeru rachunku Wykonawcy w w/w wykazie.

8. Zamawiający oświadcza, iż posiada status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (Dz.U. z 2021 r. poz. 424 z późn. zm.).
9. Suma wynagrodzenia całościowego Wykonawcy nie może przekroczyć kwoty, o której mowa w §3 ust.2 umowy.

§ 7

Odstąpienie od umowy

1. Zamawiający może odstąpić od umowy, w przypadkach, gdy Wykonawca wykonuje swoje obowiązki w sposób uchylający postanowieniom niniejszej umowy lub przepisom prawa i pomimo pisemnego wezwania Zamawiającego nie następuje w określonym terminie zmiana sposobu ich wykonywania, w szczególności, gdy Wykonawca zwleka z wykonaniem umowy o więcej niż 10 dni bądź w okolicznościach wskazanych w §5 ust. 6 umowy.
2. Zamawiający ma prawo do odstąpienia od umowy w terminie 10 dni od chwili gdy powziął wiadomość o okolicznościach, wskazanych w ust. 1 powyżej.
3. Odstąpienie od umowy powinno być dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności i winno zawierać uzasadnienie.
4. W przypadku odstąpienia od umowy, rozliczenie Stron nastąpi na zasadzie zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy za dostawę rzeczywiście wykonane do dnia odstąpienia.

§ 8

Osoby odpowiedzialne

1. Osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia ze strony Wykonawcy jest:
Julita Dawdziuk, e-mail: revitacm@wp.pl, tel. 505 826 908
2. Osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia ze strony Zamawiającego jest:
Jakub Żaluska, e-mail: j.zaluska@pb.edu.pl, tel. 85 746 87 71
3. Wskazanie innego upoważnionego pracownika nie stanowi zmiany umowy wymagającej zawarcia aneksu.
4. Wszelkie oświadczenia składane drugiej stronie, które nie wymagają zachowania formy pisemnej, w tym noty obciążeniowe, oświadczenia o potrąceniu wymagalnych kar umownych oraz inne oświadczenia woli mogą być wyrażone w postaci elektronicznej za pośrednictwem wskazanego przez strony adresu poczty elektronicznej. Oświadczenie tak jest złożone drugiej stronie z chwilą, gdy wprowadzono je do środka komunikacji elektronicznej w taki sposób, żeby strona mogła zapoznać się z jego treścią. W tym celu strony wskazują adresy poczty elektronicznej:
 - a) Zamawiający: finans@pb.edu.pl oraz j.zaluska@pb.edu.pl
 - b) Wykonawca: revitacm@wp.pl
5. Każda zmiana adresu poczty elektronicznej, o którym mowa w ust. 4 wymaga niezwłocznego powiadomienia drugiej strony pod rygorem uznania za skutecznie złożone tej stronie oświadczenie woli przesłane na wskazany wyżej adres.

§ 9

Ochrona danych osobowych

1. Strony zobowiązują się do przestrzegania przy realizacji przedmiotu Umowy wszystkich postanowień zawartych w obowiązujących przepisach prawnych związanych z ochroną danych osobowych, w tym w szczególności z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), (dalej „RODO”).
2. Strony oświadczają, że dane kontaktowe pracowników, współpracowników i reprezentantów Stron udostępniane wzajemnie w niniejszej Umowie lub udostępnione drugiej Stronie w jakikolwiek sposób w okresie obowiązywania niniejszej Umowy przekazywane są w ramach prawnie uzasadnionego interesu Stron. Udostępniane dane kontaktowe mogą obejmować: imię i nazwisko, adres e-mail i numer telefonu, stanowisko. Każda ze Stron będzie administratorem danych, które zostały jej udostępnione w ramach Umowy. Każda ze Stron zobowiązuje się w związku z tym do przekazania w imieniu drugiej Strony wszystkim osobom, których dane jej udostępniła, informacji, o których mowa w art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego

przepływu takich danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (RODO), o treści przekazanej jej przez Stronę, w imieniu, której informacje przekazuje.

3. Informacja Administratora w związku z przetwarzaniem danych osobowych – zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanego dalej RODO):
 - 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Politechnika Białostocka, ul. Wiejska 45A, 15-351 Białystok, www.pb.edu.pl (zwana dalej Uczelnią), tel. : 85 746 90 00, www.bip.pb.edu.pl, e-mail: rektorat@pb.edu.pl.
 - 2) Administrator, zgodnie z art. 37 ust. 1 lit. a RODO, powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, może się Pani/Pan kontaktować za pomocą poczty elektronicznej pod adresem: lod@pb.edu.pl.
 - 3) Dane osobowe reprezentantów przetwarzane będą w celach:
 - a) zawarcia i realizacji umowy oraz komunikacji związanej z realizacją umowy na podstawie - art. 6 ust. 1 lit. b RODO;
 - b) rozliczeń finansowych i podatkowych
- na podstawie obowiązujących przepisów prawa regulujących te kwestie – art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
 - c) windykacji należności oraz obrony i/lub dochodzenia roszczeń - na podstawie prawnie uzasadnionego interesu Uczelni – art. 6 ust. 1 lit. f RODO.
 - 4) Dane osobowe pracowników, współpracowników udostępnione w niniejszej umowie, w zakresie imienia, nazwiska, numeru telefonu i adresu e-mail, przetwarzane będą w celu prawnie uzasadnionego interesu administratora – art. 6 ust. 1 lit. f RODO. Prawnne uzasadnionym interesem administratora jest umożliwienie prowadzenia komunikacji związanej z zawarciem i realizacją przedmiotu umowy.
 - 5) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być banki, dostawcy usług pocztowych i kurierskich, dostawcy usług Informatycznych Administratora, obsługa prawna administratora oraz inne podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa.
 - 6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w okresach niezbędnych do realizacji wyżej określonych celów, oraz przez okres wynikający z przepisów prawa dotyczący archiwizacji.
 - 7) Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa przysługuje Pani/Panu prawo do:
 - a) sprostowania danych;
 - b) usunięcia danych;
 - c) ograniczenia przetwarzania danych;
 - d) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.
 - 8) Gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza powszechnie obowiązujące przepisy w tym zakresie, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego. W Polsce jest to Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
 - 9) Podanie danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy i jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania. Konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości zawarcia i wykonania umowy.
 - 10) Dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22.
4. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić, aby wszyscy jego przedstawiciele, pracownicy oraz podwykonawcy, których dane osobowe są przetwarzane przez Zamawiającego (Administratora) w związku z wykonaniem przedmiotu zamówienia, zapoznali się z informacją dotyczącą przetwarzania ich danych osobowych.

§ 10

Inne postanowienia

1. Zmiany postanowień umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. Rozwiązanie lub wypowiedzenie umowy wymaga zachowania formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednio przepisy Kodeksu Cywilnego.

4. Ewentualne sprawy sporne wynikające z realizacji niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu przez właściwy rzeczowo sąd powszechny w Białymstoku.
5. Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, 2 egz. dla Zamawiającego, 1 egz. Dla Wykonawcy.
6. Jako datę zawarcia umowy przyjmuje się datę złożenia podpisu przez Stronę składającą podpis w drugiej kolejności.

Załączniki do umowy:

1. Zał. Nr 1 – Oferta Wykonawcy
2. Zał. Nr 2 – Miesięczny wykaz osób zgłaszających się na badania (wzór)

WYKONAWCA

Revita Centrum Medyczne s.c.
 ul. 1000lecia Państwa Polskiego 10 lok. 21A
 15-111 Białystok
 NIP 542-323-21-63, REGON 200789698-00028
 tel. 85 931 15 90
 Nr księgi rejestrowej 000000178765

Cezary Rokicki
 wspólnik

[Signature]
 wspólnik

ZAMAWIAJĄCY

Zastępca Kanclerza
 Politechniki Białostockiej
 mgr Andrzej Mierzyński

Kontrasygnota pod względem finansowym
 Kwestor Politechniki Białostockiej

mgr Bożena Moczulska

STARSZY SPECJALISTA
 Działu Zamówień Publicznych PB

mgr Raisa Ostaszewska

ZP/K/4/7/23

29-12-2022

KIEROWNIK
 DZIAŁU ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

mgr inż. Małgorzata Kajurek

Zarejestrowany Kwestor
 ZASTĘPCA KANCLERZA
 Politechniki Białostockiej

mgr Janina Rybczewska

Załącznik nr 1 do Zapytania Zamawiającego
Politechnika Białostocka,
ul. Wiejska 45A, 15-351 Białystok

FORMULARZ OFERTY

My niżej podpisani:

Ewa Łutiewska, Cezary Rokicki

(imiona i nazwiska osób, których uprawnienie do podpisywania oferty / podejmowania zobowiązań w imieniu

Wykonawcy wynika z dokumentów rejestrowych lub pełnomocnictw)

Działający w imieniu i na rzecz:

Revita Centrum Medyczne s.c.
Ewa Łutiewska, Cezary Rokicki
15-111 Białystok

DL 1000lecia Państwa Polskiego
10/21A
NIP 5423232163

(należy podać pełną nazwę Wykonawcy)

Adres siedziby: 15-111 Białystok ul. 1000lecia Państwa Polskiego 10/21A

Prowadzącego działalność na podstawie wpisu do: Krajowego Rejestru Sądowego (CEIDG)*, pod

nr.....

(podać numer pod którym spółka jest wpisana do rejestru)

Pozostałe dane:

Regon: 200789688

NIP: 5423232163

Nr tel.: 858311590, 505826908

E-mail: revitacm@wp.pl

Osoba wyznaczona przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym:

Julita Dawidiuk

szubowy nr tel. 505826908

szubowy e-mail: revitacm@wp.pl

składamy niżej ofertę dotyczącą zapytania:

Świadczenie usług medycznych w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej pracowników Politechniki Białostockiej w latach 2023 - 2024

Ofertujemy, zgodnie z wypełnionym Szczegółowym Wykazem badań - stanowiącym załącznik do niniejszego formularza Oferty :

cenę netto 73040 zł,
plus podatek VAT (—%) —zł

co stanowi cenę brutto 73040 zł
słownie złotych: siedemdziesiąt trzy tysiące, czterdzieści złotych 0/100

Akceptujemy warunki realizacji zamówienia:

- Termin realizacji zamówienia - od dnia podpisania umowy do wyzerpania maksymalnej wartości brutto umowy lecz nie dłużej niż do dnia 31.12.2024 r.
- Termin płatności - 90 dni od daty prawidłowo wystawionej faktury

Składając ofertę oświadczam / oświadczamy, że:

1. Podane w niniejszym formularzu ceny jednostkowe a w efekcie cena oferty brutto zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty w szczególności uwzględnia zmiany w zakresie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wprowadzenia minimalnej stawki godzinowej i tytułu realizacji zamówienia, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

2. Zapozналиśmy się ze wzorem umowy, nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.

3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty otwarcia ofert.

4. Jednocześnie informujemy, iż w przypadku wykonania naszej firmy na Wykonawcę zamówienia osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia / umowy będzie:

Julita Dawidiuk, szubowy e-mail: revitacm@wp.pl szubowy nr tel. 505826908

Imię i nazwisko

5. Pełnomocnie Zamawiającego, w których obszarach i miejscach wykonywania usług należy przeliczyć na adres e-mail: revitacm@wp.pl

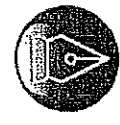
6. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy/ismy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.²⁾

7. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w formularzu ofertowym są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawiane z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

8. Oświadczam, że jestem upoważniony/a do złożenia niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy.

Białystok, 28.12.2022

Miejscowość i data



Signed by /
Podpisano przez:
Ewa Łutiewska



Signed by /
Podpisano przez:
Cezary Rokicki

Date / Data:
2022-12-28
11:47

Date / Data:
2022-12-28 11:52

.....
Pieczeć i podpis wykonawcy
lub osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy

* Niepotrzebne skreślić/wpisać odpowiednio

** W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązującej informacji, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawcy nie składa (usunąć treść oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

¹⁾ Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich

Załącznik nr 1 do zaproszenia ofertowego nr ZO/K/K-DZF.263.071.2022

daných oraz uchylenea dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie daných) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

Szczegółowy wykaz badań

1	2	3	4	5
Lp.	Rodzaj badania	Przewidywana liczba osób/spotkań	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł) (kol 3x kol 4)
1	Badania wstępne wraz z wydaniem orzeczenia	75	50	3750
2	Badania okresowe wraz z wydaniem orzeczenia	612	50	30600
3	Badania kontrolne wraz z wydaniem orzeczenia	75	50	3750
4	Badania okulistyczne	631	30	18930
5	Badanie okulistyczne kontrolne w związku z pogorszeniem wzroku wraz z wystawieniem recepty.	120	15	1800
6	Badanie laryngologiczne	287	30	8610
7	Badanie neurologiczne	31	5	155
8	Badanie w ciemni	4	15	60
9	Audiogram	5	10	50
10	Spirometria	4	5	20
11	EKG	12	20	240
12	RTG klatki piersiowej	30	25	750
13	Badanie dermatologiczne	30	5	150
14	Glukoza	65	5	325
15	Bilirubina	25	1	25
16	OB	25	1	25
17	Cholesterol całkowity	35	10	350
18	Cholesterol HDL	35	10	350
19	Trójglicerydy	35	10	350
20	Mocz	25	1	25
21	Kreatynina	25	1	25
22	Morfologia z rozmazem	25	3	75
23	Test wrażliwości na ośnienie i widzenie zmlerzchowe	49	5	245
24	Psychotesty wraz z wydaniem orzeczenia	49	40	1960
25	Ustalenie okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy, wypadku zrównanym z wypadkiem przy pracy w drodze do/z pracy	1	20	20
26	Udział lekarza w spotkaniach komisji bezpieczeństwa i higieny pracy	4 posiedzenia	100	400
RAZEM:				73040,00

Signed by /
Podpisano przez:

Ewa Luniewska

Date / Data:
2022-12-28
11:46Signed by /
Podpisano przez:Cezary Stanisław
RokickiDate / Data:
2022-12-28 11:53

