**Formularz nr 1**

**Oferta cenowa badań podstawowych profilaktycznej opieki zdrowotnej**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj badania** | **Kobieta do 40 lat włącznie** | **Mężczyzna do 40 lat włącznie** | **Uwagi** |
| cena netto | vat | cena brutto | cena netto | vat | cena brutto |  |
| **I** | **badania podstawowe** |
| 1 | OB |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | morfologia z rozmazem i płytkami krwi |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | badania moczu |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | glukoza |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | RTG klatki piersiowej |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | badanie okulistyczne + dno oka |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | dobór szkieł |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | EKG |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | badanie internistyczne + orzeczenie |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **razem I** |  |  |  |  |  |  |  |
| **II** | **badania kierowców** |
| 1 | laryngolog |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | okulista |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | neurolog |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | badanie psychotechniczne |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **razem II** |  |  |  |  |  |  |  |
| **III** | **badania dodatkowe dla osób kierujących samochodem prywatnym do celów służbowych** |
| 1 | badanie olśnienia |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | badanie zmierzchowe |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **razem III** |  |  |  |  |  |  |  |