

WYKAZ CENOWY DODATKOWYCH BADAŃ

które mogą być realizowane w trakcie obowiązywania umowy

dla Zadania nr(należy wpisać numer Zadania na które wykonawca składa ofertę)

Lp.	Nazwa badania	Cena brutto za jedno badanie
1	przeciwciała (antyHBs)	
2	badanie stężenia ołowiu we krwi	
3	badanie stężenia kwasu deltaaminolewulinowego w moczu	
4	badanie cynkoprotoporfiryny w erytrocytach	

Wykonawca oświadcza, że w przypadku konieczności zlecenia, przez lekarza medycyny pracy, funkcjonariuszom/pracownikom dodatkowych badań, zostaną one rozliczone zgodnie z cennikiem zaoferowanym w niniejszym załączniku.

....., dn.
/miejscowość/ /dzień, miesiąc, rok/

.....
data i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

Wykonawca składający ofertę na Zadania od nr 1 do nr 10 pod rygorem odrzucenia oferty winien złożyć również Załącznik nr 16 do Ogłoszenia, podając ceny brutto wszystkich wymienionych w nim badań. Brak wyceny któregokolwiek z powyższych badań skutkować będzie odrzuceniem oferty.

Wynagrodzenie przysługujące wykonawcy za realizację dodatkowych badań ustalane będzie w oparciu o ilości wykonanych usług oraz cen zawartych w niniejszym Wykazie.

Ceny zaoferowane w Wykazie nie powinny być uwzględnione w Formularzu ofertowym i nie będą podlegać kryteriom oceny ofert.