**Formularz 2.4**

|  |
| --- |
|  **FORMULARZ CENOWY** **Część Nr 4** |

***(nazwa Wykonawcy/nazwy wykonawców)***

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego wyłączonego spod stosowania przepisów ustawy – Prawo zamówień publicznych na usługi **,,SPRAWOWANIE PROFILAKTYCZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ NAD PRACOWNIKAMI GDDKiA ODDZIAŁ w GDAŃSKU REJON W SŁUPSKU” oświadczamy,** że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia **zgodnie z poniższymi cenami:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa stanowiska** | **Wyszczególnienie zagrożeń na stanowisku** | **Ilość****badań** | **Cena jednostkowa za****Jedno badanie (zł)** | **Wartość elementów****usług netto (zł)***kol. 3x4* |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| **1.** | **drogomistrz****pracownik zespołu technicznego w Rejonie** **pracownik inżynieryjno-techniczny w zespole technicznym** | Fizyczne:- obsługa monitora ekranowego- praca w terenie w zmiennych warunkach atmosferycznychChemiczne:- brakBiologiczne:- wirus kleszczowego zapalenia mózgu- borreliaInne czynniki:- praca w wymuszonej pozycji: siedząca niepochylona lub nieznacznie pochylona- kierowanie pojazdem służbowym kat. B- praca na wysokości | **8** |  |  |
| **2.** | **kierownik służby liniowej****kierownik rejonu** | Fizyczne:- obsługa monitora ekranowego- praca w terenie w zmiennych warunkach atmosferycznychChemiczne:- uczulająco-drażniące (benzyna, oleje, płyny)Biologiczne:- wirus kleszczowego zapalenia mózguInne czynniki:- kierowanie pojazdem służbowym kategorii B w ramach obowiązków służbowych - praca na wysokości- praca w wymuszonej pozycji: siedząca niepochylona lub nieznacznie pochylona- niekorzystne czynniki psychospołeczne: stanowisko decyzyjne i związane z odpowiedzialnością, stres | **4** |  |  |
| **3.** | **pracownik administracyjno-biurowy** | Fizyczne:- obsługa monitora ekranowegoChemiczne:- brakBiologiczne:- brakInne czynniki:- praca w wymuszonej pozycji: siedząca niepochylona lub nieznacznie pochylona | **2** |  |  |
| **4.** | **pracownik administracyjno-biurowy**(kierujący samochodem służbowym w ramach obowiązków służbowych) | Fizyczne:- obsługa monitora ekranowegoChemiczne:- brakBiologiczne:- brakInne czynniki:- praca w wymuszonej pozycji: siedząca niepochylona lub nieznacznie pochylona- kierowanie pojazdem służbowym kategorii B w ramach obowiązków służbowych  | **5** |  |  |
| **5.** | **Badania kontrolne -wszystkie stanowiska** | Dotyczy pracowników, którzy przebywali na zwolnieniu lekarskim trwającym dłużej niż 30 dni | **5** |  |  |
| **6.** | **kierowca-operator** | Fizyczne:- praca w terenie w zmiennych warunkach atmosferycznych- hałas przy użyciu maszyn i urządzeń (nie przekracza NDN)- drgania przy obsłudze WNO (nie przekracza NDN)Chemiczne:- uczulająco-drażniące (benzyna, oleje, płyny)Inne czynniki:- kierowca samochodu kat. CE - kierowanie wielozadaniowym nośnikiem osprzętu (UNIMOG)- praca na wysokości  | **1** |  |  |
| **7.** | **Szczepienie przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu (cena pakietu trzech dawek)** | Pakiet trzech dawek  | **5** |  |  |
|  **CENA OFERTOWA NETTO:** |  |
|  **Podatek VAT ……..%** |  |
|  **CENA OFERTOWA BRUTTO** |  |

CENA BRUTTO słownie złotych: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Oświadczam, ze miejscem/miejscami wykonywania usług będzie/będą:

………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………… dnia ……………………………………….. roku.

 …………………………………………………………………………….

 *(Pieczęć i podpis Wykonawcy/Wykonawców)*