**ZAŁĄCZNIK NR 1**

 **DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**ZESTAWIENIE BADAŃ**

|  |
| --- |
| **Badania podstawowe** |
| Nazwa badania | Cena brutto jednego badania |
| Badanie lekarskie profilaktyczne (wstępne, okresowe, kontrolne) |  |
| Badanie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych |  |
| Badanie okulistyczne |  |
| Badanie laryngologiczne |  |
| Badanie neurologiczne |  |
| Morfologia krwi |  |
| Glukoza |  |
| Mocz-badanie ogólne |  |
| Badanie EKG |  |
| RTG klatki piersiowej  |  |

---------------------------------------------------

 podpis osoby /osób/ upoważnionej/ych