

## FORMULARZ KALKULACJI CENOWEJ

## Część I – Komenda Powiatowa Policji w Goleniowie

Lp.	Świadczenie usług medycznych obejmujących badanie osób zatrzymanych zlecanych przez jednostki Policji	Szacunkowa ilość badań	Oferowana cena jednostkowa brutto za badanie w zł	Wartość brutto w zł
		A	B	A x B
1.	<p>1) wykonania badania lekarskiego osobom doprowadzonym do miejsca wykonywania badań i przewidzianej do umieszczenia w pomieszczeniu przeznaczonym dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoju przejściowym, tymczasowym pomieszczeniu przejściowym, policyjnej izbie dziecka, areszcie śledczym, zakładzie karnym, schronisku dla nieletnich lub zakładzie poprawczym;</p> <p>2) wydania zaświadczenia lekarskiego o braku lub wystąpieniu przeciwwskazań medycznych do przebywania osoby zatrzymanej w pomieszczeniu przeznaczonym dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoju przejściowym, tymczasowym pomieszczeniu przejściowym, policyjnej izbie dziecka, areszcie śledczym, zakładzie karnym, schronisku dla nieletnich lub zakładzie poprawczym wraz z uzasadnieniem (wg obowiązujących wzorów)</p> <p>3) wystawienia recepty na niezbędne leki oraz wskazania do ich stosowania i dawkowania;</p>	200	.....	.....
2	pobrania krwi (bez badania analitycznego) od osoby zatrzymanej na zawartość we krwi alkoholu bądź innego podobnie działającego środka oraz sporządzenie protokołu pobrania krwi.	80	.....	.....
Całkowita wartość oferty brutto				.....

Gwarantuję wykonanie zamówienia w obiekcie w którym wyposażenie i urządzenia są zgodne z wymaganiami, określonymi dla placówek medycznych przez ministra właściwego do spraw zdrowia

....., dn. ....  
 (podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy)

## FORMULARZ KALKULACJI CENOWEJ

## Część II – Komenda Powiatowa Policji w Pyrzycach

Lp.	Świadczenie usług medycznych obejmujących badanie osób zatrzymanych zleczanych przez jednostki Policji	Szacunkowa ilość badań	Oferowana cena jednostkowa brutto za badanie w zł	Wartość brutto w zł
		A	B	A x B
1.	<p>1) wykonania badania lekarskiego osobom doprowadzonym do miejsca wykonywania badań i przewidzianej do umieszczenia w pomieszczeniu przeznaczonym dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoju przejściowym, tymczasowym pomieszczeniu przejściowym, policyjnej izbie dziecka, areszcie śledczym, zakładzie karnym, schronisku dla nieletnich lub zakładzie poprawczym;</p> <p>2) wydania zaświadczenia lekarskiego o braku lub wystąpieniu przeciwwskazań medycznych do przebywania osoby zatrzymanej w pomieszczeniu przeznaczonym dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoju przejściowym, tymczasowym pomieszczeniu przejściowym, policyjnej izbie dziecka, areszcie śledczym, zakładzie karnym, schronisku dla nieletnich lub zakładzie poprawczym wraz z uzasadnieniem (wg obowiązujących wzorów)</p> <p>3) wystawienia recepty na niezbędne leki oraz wskazania do ich stosowania i dawkowania;</p>	160	.....	.....
2	pobrania krwi (bez badania analitycznego) od osoby zatrzymanej na zawartość we krwi alkoholu bądź innego podobnie działającego środka oraz sporządzenie protokołu pobrania krwi.	60	.....	.....
Całkowita wartość oferty brutto				.....

Gwarantuję wykonanie zamówienia w obiekcie w którym wyposażenie i urządzenia są zgodne z wymaganiami, określonymi dla placówek medycznych przez ministra właściwego do spraw zdrowia

....., dn. ....  
 (podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy)