Załącznik Nr 2 do

 Warunków Zamówienia

 na wykonanie usług w zakresie

 badań dla pracowników

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj badania dla pracowników PKM** | **Cena za 1 osobę netto** |
| 1. Badania laboratoryjne dla kobiet i mężczyzn
 |  |
| 1. Markery nowotworowe dla kobiet
 |  |
| 1. Markery nowotworowe dla mężczyzn
 |  |
| 1. USG jamy brzusznej i/lub USG piersi – specjalista radiolog
 |  |
| 1. Omówienie badań konsultacja ze specjalistą chorób wewnętrznych
 |  |
| **RAZEM** |  |