

**ПРИЛОГ 6-1.**

**ОПИС И СПЕЦИФИКАЦИЈА УСЛУГА  
за партију 1. – Систематски прегледи запослених**

**Систематски прегледи за жене:**

Р. б	Назив услуге	Кол	Цена без ПДВ-а по особи	Укупна цена без ПДВ-а	Укупн а цена са ПДВ- ом
1.	Лабораторијске анализе (SE,KKS,урин,гликемија,HbA1c,холестерол,HDL, LDL,триглицериди,индекс атеросклерозе,AST,ALT,ALP,билирубин укупни,билирубин директни,ацидум урицум,уреа,креатинин,LDH,гвожђе,феритин,фибр иноген, Гама ГТ,амилаза,helicobacter pylori IgA, helicobacter pylori IgG,Ca,P,Mg,Na,K,Cl , витамин D 25OH,CRP,CEA,Ca 19-9,Ca 125,NSE,Cyfra 21-1)	<b>30</b>			
2.	Кардиолошки преглед према индикацији кардиолога (холтер, EKG и UZ срца)	<b>30</b>			
3.	UZ абдомена	<b>30</b>			
4.	UZ дојке и аксиле	<b>30</b>			
5.	FT3,FT4,TSH,калцитонин	<b>30</b>			
6.	UZ штитасте жлезде	<b>30</b>			
7.	Гинеколог (преглед,секрет,ПАПА,доплер)	<b>30</b>			
8.	Прегледофтамолога(одређивање диоптрије,преглед очног дна,скрининг на катаракту, скрининг на глауком)	<b>30</b>			
9.	Извештај о обављеном прегледу	<b>30</b>			

**Систематски прегледи за мушкарце:**

Р. б	Назив услуге	Кол	Цена без ПДВ-а по особи	Укупна цена без ПДВ-а	Укупн а цена са ПДВ- ом
1.	Лабораторијске анализе (SE,KKS,урин,гликемија,HbA1c,холестерол,HDL,L DL,триглицериди,индекс атеросклерозе,AST,ALT,ALP,билирубин укупни,билирубин директни,ацидум урицум,уреа,креатинин,LDH,гвожђе,феритин,фибр иноген, Гама ГТ,амилаза,helicobacter pylori IgA,	<b>13</b>			

	helicobacter pylori IgG,Ca,P,Mg,Na,K,Cl , витамин D 25OH,CRP,CEA,Ca 19-9,NSE,Cyfra 21-1)				
2.	Кардиолошки преглед према индикацији кардиолога (холтер, EKG и UZ срца)	13			
3.	UZ абдомена и уротракта	13			
4.	FT3,FT4,TSH,калцитонин	13			
5.	UZ штитасте жлезде	13			
6.	PSA,fPSA, ИНДЕКС	13			
7.	Прегледофтамолога(одређивање диоптрије,преглед очног дна,скрининг на катаракту, скрининг на глауком)	13			
8.	Извештај о обављеном прегледу	13			

СВЕГА: \_\_\_\_\_ без ПДВ-а(словима \_\_\_\_\_)  
ПДВ: \_\_\_\_\_ (словима: \_\_\_\_\_)

СВЕГА СА ПДВ-ом: \_\_\_\_\_ (словима: \_\_\_\_\_)

#### Напомена:

-**Понуђач је у обавези** да достави списак здравствених радника наведених специјалности (тражених прегледа), са којима је закључен уговор о раду, допунском раду или другом виду радног ангажовања и о томе достави доказе (фотокопије уговора).

- **Понуђач је у обавези** да приложи доказе о редовном сервисирању апарата и опреме која ће бити коришћена за тражене прегледе.

- Наручилац се обавезује да ће понуђачу, након што његова понуда буде изабрана као најповољнија, у року од 3 (три) дана од дана потписивања уговора доставити списак запослених који ће обавити систематски преглед (укупан број запослених за које уговара систематски преглед).

Понуђач најкасније у року од 3 (три) дана од дана пријема списка започиње систематске прегледе и исте обавља квалитетно, савесно и у складу са прописима и правилима професије.

Понуђач је у обавези да организује здравствене прегледе на начин којим се не ремети редован процес рада наручиоца, а који се одвија у сменама.

- **Понуђач је у обавези** да организује, по претходно достављеном списку запослених, вађење крви и узимање узорка урина на радној локацији Наручиоца, Крагујевац, Саве Ковачевића 23, и да крвне серуме и урин по стандардизираним мерилима струке транспортује до лабораторије. Преглед се обавља за оквирни број запослених 43 (број жена 30, број мушкараца 13).

Уколико понуђач пружа услугу ван територије Крагујевца, дужан је да сноси трошкове међуградског и локалног превоза запослених до места прегледа и повратка у Крагујевац.

- **Понуђач је у обавези** да наручиоцу након закључења уговора достави списак резервисаних термина за прегледе за све запослене.

- Запослени оверава својим потписом прегледе који су обављени на попису услуга које сачињава понуђач. На основу овереног списка извршених услуга, понуђач фактурише стварно извршене услуге најкасније 8 (осам) дана након завршетка прегледа запослених.

Понуђач се обавезује да изврши доставу извештаја запосленима лично на адресу наручиоца, у складу са законом и поверљивошћу личних података, у појединачним ковертама са назнаком имена и презимена запосленог, у року од 10 дана од дана извршеног прегледа. Достава и трошкови доставе здравствених извештаја су обавеза понуђача.

Датум \_\_\_\_\_

**М.П.**

Име и презиме  
овлашћеног лица

\_\_\_\_\_  
Потпис овлашћеног лица