Naručitelj:

REPUBLIKA HRVATSKA

OPĆINSKI SUD U VINKOVCIMA

Trg bana Josipa Šokčevića 17, Vinkovci

OIB: 77561654785

PRILOG II

TEHNIČKA SPECIFIKACIJA UZ PONUDBENI LIST

***Napomena:*** *Cijena kompletnog pojedinačnog sistematskog pregleda je fiksna i iznosi =159,27 eura s PDV-om po osobi*

Pregled za žene do 40 godina starosti

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OPIS USLUGE** | **KOLIČINA** | **Upisati odgovarajući redak stupca 3 DA ukoliko ponuditelj nudi uslugu pisanu u stupcu 1., ukoliko istu ne nudi upisati NE (Ukoliko ponuditelj nudi dio usluga, navesti koje)** |
| Laboratorijska dijagnostika: SE, KKS, GUK, trigliceridi, bilirubin, kreatinin, Fe, Kolesterol, HDL-kolesterol, LDL-kolesterol, AST, ALT, GGT, urati | 4 |  |
| Urin – kompletna pretraga; | 4 |  |
| UZV abdomena (jetre, žučnog i mokraćnog mjehura, žučnih vodova, gušterače, slezene bubrega | 4 |  |
| EKG s očitanjem | 4 |  |
| UZV dojki | 4 |  |
| Pregled ginekologa: transvaginalna sonografija (TVS), PAPA test | 4 |  |
| Internistički pregled i završno mišljenje | 4 |  |
| **Ukupno žene do 40** | **4** |  |
|  |  |  |
| *Dodatne usluge (upisati zdravstvene usluge, odnosno preglede ako se dodatno nude uz osnovne usluge)* |  |  |

Pregled za žene iznad 40 godina starosti

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OPIS USLUGE** | **KOLIČINA** | **Upisati odgovarajući redak stupca 3 DA ukoliko ponuditelj nudi uslugu pisanu u stupcu 1., ukoliko istu ne nudi upisati NE (Ukoliko ponuditelj nudi dio usluga, navesti koje)** |
| Laboratorijska dijagnostika: SE, KKS, GUK, trigliceridi, bilirubin, kreatinin, Fe, Kolesterol, HDL-kolesterol, LDL-kolesterol, AST, ALT, GGT, urati | 33 |  |
| Urin – kompletna pretraga | 33 |  |
| UZV abdomena | 33 |  |
| EKG s očitovanjem | 33 |  |
| Mamografija ili UZV | 33 |  |
| Pregled ginekologa: transvaginalna sonografija (TVS), PAPA test | 33 |  |
| Internistički pregled i završno mišljenje | 33 |  |
| **Ukupno žene iznad 40** | **33** |  |
|  |  |  |
| *Dodatne usluge (upisati zdravstvene usluge, odnosno preglede ako se dodatno nude uz osnovne usluge)* |  |  |

Pregled muškaraca iznad 40 godina starosti

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OPIS USLUGE** | **KOLIČINA** | **Upisati odgovarajući redak stupca 3 DA ukoliko ponuditelj nudi uslugu pisanu u stupcu 1., ukoliko istu ne nudi upisati NE (Ukoliko ponuditelj nudi dio usluga, navesti koje)** |
| Laboratorijska dijagnostika: SE, KKS, GUK, trigliceridi, bilirubin, kreatinin, Fe, Kolesterol, HDL-kolesterol, LDL-kolesterol, AST, ALT, GGT, urati | 6 |  |
| Urin – kompletna pretraga | 6 |  |
| UZV abdomena | 6 |  |
| EKG s očitanjem | 6 |  |
| Specifični prostatični antigen (PSA) | 6 |  |
| UZV prostate | 6 |  |
| Internistički pregled i završno mišljenje | 6 |  |
| **Ukupno muškarci iznad 40** | **6** |  |
|  |  |  |
| *Dodatne usluge (upisati zdravstvene usluge, odnosno preglede ako se dodatno nude uz osnovne usluge)* |  |  |

Ukupno 43 djelatnika.

**M.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(ime i prezime, potpis ovlaštene osobe za

zastupanje ponuditelja i pečat)