

.....  
( pieczęć firmowa oferenta)

### FORMULARZ OFERTOWY

Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

**Pakiet I Wykonanie badań z zakresu tomografii komputerowej wraz z opisem**

składam następującą ofertę:

#### I. DANE OFERENTA

Nazwa podmiotu/świadczeniodawcy wykonującego działalność leczniczą:

.....

Adres siedziby podmiotu leczniczego/świadczeniodawcy (z kodem pocztowym)

.....

NIP..... REGON.....

Tel. ...., tel. kom....., adres e-mail: .....

Osoba uprawniona do złożenia i podpisania oferty w imieniu podmiotu .....

Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 i 106  
ust. 1 ustawy o działalności leczniczej....., prowadzonym przez  
.....- jeżeli dotyczy

Numer wpisu do właściwego rejestru (KRS) ....., prowadzonego przez  
.....- jeżeli dotyczy

Wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej tak<sup>1)</sup> / nie<sup>1)</sup>

Osoba uprawniona do kontaktu w imieniu podmiotu .....

Tel. stacjonarny ....., tel. kom. .... e-mail:.....

adres e-mail:.....

<sup>1)</sup> niewłaściwe przekreślić

Uwaga: w przypadku spółki cywilnej należy podać numery i dane każdego ze wspólników.  
Do oferty należy dołączyć kopie dokumentów dla każdego wspólnika.

## II. Oferta cenowa

### Pakiet I Wykonanie badań z zakresu tomografii komputerowej wraz z opisem

Wykaz badań	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość
TK głowy i szyi z opisem	50		
TK zatok z opisem	50		
TK twarzoszczęki z opisem	50		
TK dowolnego odcinka kręgosłupa z opisem	80		
TK miednicy (kości, tkanki miękkie, miednica onkologiczna) z opisem	50		
TK dowolnego stawu z opisem	50		
TK górnych kończyn z opisem	50		
TK dolnych kończyn z opisem	50		
TK innych części ciała niewymienionych w poz.1-5 z opisem	80		
Podanie kontrastu do TK	80		
<b>SUMA:</b>			

Oferuje/my wykonanie badań diagnostycznych za kwotę ..... zł brutto,  
słownie: ..... zł wynikającą z sumy wartości z tabeli oferty cenowej.

### III. Zamierzam(y) powierzyć Podwykonawcom wykonanie części oferowanego przez nas zamówienia:

Dane podwykonawcy	Badania powierzone do wykonania przez podwykonawcę

Uwaga! Nie wypełnienie powyższych pól będzie równoznaczne z samodzielnym wykonaniem zamówienia przez Oferenta (bez udziału podwykonawców).

<sup>1)</sup> niewłaściwe przekreślić

#### IV. ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY

Wraz z ofertą składam DOKUMENTY :

.....  
.....  
.....

Data .....

.....

*podpis osoby uprawnionej do podpisania oferty*

<sup>1)</sup> niewłaściwe przekreślić

