

.....
(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 tak¹⁾ / nie¹⁾

Osoba uprawniona do kontaktu w imieniu podmiotu

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

adres e-mail:.....

¹⁾ 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		
SUMA:			

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).

¹⁾ niewłaściwe przekreślić

IV. ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY

Wraz z ofertą składam DOKUMENTY :

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

Data

.....
podpis osoby uprawnionej do podpisania oferty

¹⁾ niewłaściwe przekreślić

