

FORMULARZ OFERTOWY

na świadczenie usług podlegających na wykonywaniu opisu badań obrazowych tomografii komputerowej (TK) oraz radiologii klasycznej (RTG) w oparciu o teleradiologię na rzecz pacjentów Akademickiego Centrum Zdrowia w Mikołowie Sp. z o.o.

DANE DOTYCZĄCE OFERENTA:

Pełna nazwa.....

Adres

NIP:.....REGON:.....

Tel.....e-mail.....

PRZEDMIOT OFERTY/CENA:

1. Opisy badań tomografii komputerowej (TK)

Lp.	Nazywa badania	Termin wykonania	Szacunkowa ilość na 12 miesięcy	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
1	Pacjent hospitalizowany	1 dzień roboczy	600		
2	CITO	6 godzin	300		
3	Na Ratunek (UDAR)	30 min	300		
4	Na Ratunek - angio TK	2 godziny	200		
5	Onkologiczne bez porównania	14 dni	100		
6	Onkologiczne z porównaniem	14 dni	100		
7	Ambulatoryjne	7 dni	200		
Ogółem wartość:					

2. Opisy badań radiologii klasycznej (RTG)

Lp.	Nazwa badania	Termin wykonania	Szacunkowa ilość na 12 miesięcy	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
1	Planowe ambulatoryjne	7 dni	6000		
2	Planowe oddział	24 godziny	1200		
3	CITO	24 godziny	600		
4	Na ratunek	2 godziny	600		
Ogółem wartość:					

RAZEM cena oferty: (pozycja 1+2)

Cenazł

(słownie:.....)

Oferent podaje ceny brutto

Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo do zmiany liczby zlecanych do wykonania badań przy zachowaniu wskazanych w ofercie cen jednostkowych.

OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. Warunki wymagane od Oferentów:

- a) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami konkursu, nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń, oraz że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- b) Oświadczamy, że podpiszemy umowę, zgodnie z projektem stanowiącym załącznik do szczegółowych warunków konkursu.
- c) Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
- d) Integralną część niniejszej oferty stanowią następujące dokumenty wymagane przez Udzielającego Zamówienie:
- e) Integralną część niniejszej oferty stanowią następujące dokumenty wymagane przez Udzielającego Zamówienie:

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

Data

.....
podpis osoby reprezentującej Oferenta