

## FORMULARZ OFERTOWY

**Nazwa i adres Zamawiającego:**

Krapkowickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.  
os. XXX-lecia 21, 47-303 Krapkowice

**Nazwa przedmiotu zamówienia \*:**

Zakres 1:

Świadczenie usług medycznych w zakresie wykonywania badań USG

Zakres 2:

Świadczenie usług medycznych w zakresie wykonywania badań endoskopowych

**Tryb postępowania:**

Konkurs ofert

**Nazwa i adres Świadczeniodawcy:**

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

*(pieczęć Świadczeniodawcy)*

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za\*\*:

**Zakres 1:**

Świadczenie usług medycznych w zakresie wykonywania badań USG

Rodzaj badania	Cena brutto za 1 badanie
USG zmian powierzchniowych	
USG naczyń szyjnych Kolor Doppler	
USG szyi (tarczycy, przystarczyc, powierzchniowych węzłów chłonnych, ślinianek)	
USG położnicze, ginekologiczne	
USG dopochwowe	
USG Doppler-duplex	
USG serca (ECHO)	
USG inne, jednej okolicy anatomicznej	

**Zakres 2:**

Świadczenie usług medycznych w zakresie wykonywania badań endoskopowych

Rodzaj badania	Cena brutto za 1 badanie
Gastroskopia	
Kolonoskopia	
Rektoskopia	
Polipektomia	

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

Zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Istotnych Warunkach Umowy.

....., dnia .....

.....

*podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania Świadczeniodawcy)*

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* wypełnić tylko dla pozycji oferowanych w poszczególnych zakresach*