

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 pracowni RTG

Zakres 2:

Świadczenie usług medycznych w zakresie wykonywania badań USG

Zakres 3:

Świadczenie usług medycznych w zakresie wykonywania badań endoskopowych

Zakres 4:

Świadczenie usług medycznych w zakresie wykonywania badań mammograficznych

Tryb postępowania:

Konkurs ofert

Nazwa i adres Świadczeniodawcy:

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

(pieczęć Świadczeniodawcy)

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za**:

Zakres 1:

Świadczenie usług medycznych w pracowni RTG

..... zł brutto – ryczałt miesięczny

..... (słownie zł brutto)

Zakres 2:

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, przytarczyc, powierzchniowych węzłów chłonnych, ślinianek)	
USG położnicze, ginekologiczne	
USG dopochwowe	
USG Doppler-duplex	
USG serca (ECHO)	
USG inne, jednej okolicy anatomicznej	

Zakres 3:

Świadczenie usług medycznych w zakresie wykonywania badań endoskopowych

Rodzaj badania	Cena brutto za 1 badanie
Gastroskopia	
Kolonoskopia	
Rektoskopia	
Polipektomia	

Zakres 4:

Świadczenie usług medycznych w zakresie wykonywania badań mammograficznych – zgodnie z załącznikiem

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*