

Nazwa Oferenta

.....

Adres

.....

TEL./FAX, e-mail

.....

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

**Formularz ofertowy**

Nawiązując do ogłoszenia o konkursie ofert na **Udzielanie świadczeń zdrowotnych: konsultacji lekarzy specjalistów, świadczeń udzielanych w ramach SOR nie zakończonych hospitalizacją, oraz badań diagnostycznych (TK,MRI,USG,RTG)** dla Mazowieckiego Centrum Neuropsychiatrii Spółka z o.o. w Zagórzku k/W-wy, 05-462 Wiązowna , nr spr. 35/2022/KO składamy ofertę:

**Część 3. Badania diagnostyczne TK, MRI**

Przedmiot zamówienia	Cena za 1 badanie	Ilość	Wartość brutto
Tomografia komputerowa bez kontrastu		5	Wartość brutto ..... zł.
Tomografia komputerowa z kontrastem* w tym kontrast 50 ml. lub inna najmniejsza dawka podawana przy badaniu. tj.....ml.  i 2 kolejne dawki .....cena.....zł.  .....cena .....zł.  <b>lub</b> Tomografia komputerowa z kontrastem –niezależnie od podanej dawki (ryczałt)* <b>*należy wybrać opcję</b>		5	Wartość brutto ..... zł.
Rezonans magnetyczny bez kontrastu		50	Wartość brutto ..... zł
Rezonans magnetyczny z kontrastem*		50	

w tym kontrast 2,5 ml. lub inna najmniejsza dawka podawana przy badaniu. tj.....ml. i 2 kolejne dawki .....cena.....zł. .....cena .....zł. lub Rezonans magnetyczny z kontrastem niezależnie od podanej dawki (ryczałt)*  <b>*należy wybrać opcję</b>			Wartość brutto ..... zł
Znieczulenie do MRI /szt .		15	Wartość brutto ..... zł
<b>Razem</b>			<b>Wartość brutto</b> ..... zł.

Wartość brutto słownie:.....  
.....zł.

**Oświadczamy, że:**

1. Zapoznałam/em się projektem Umowy i zobowiązuję się do jej podpisania na zaoferowanych warunkach,
2. Zobowiązuję się do przedłużenia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie w/w świadczeń zdrowotnych na zasadach określonych w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 22.12.2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenie zdrowotne (Dz. U. Nr 293, poz. 1729) i przedstawienia jej Zamawiającemu pod rygorem rozwiązania umowy.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis i pieczęć )