

.....  
Pieczęć firmowa oferenta

Formularz ofertowy

**Konkurs ofert na całodobowe udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie rezonansu magnetycznego (MR) w razie awarii dla Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, ul. Ceglana 35, 40-952 Katowice.**

Nazwa Oferenta.....

Siedziba Oferenta .....

NIP..... Regon.....

tel..... fax..... e-mail: .....

nr rachunku bankowego:

.....  
.....

W związku z ogłoszeniem konkursu ofert przez Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie rezonansu magnetycznego (MR) w razie awarii:

1. Zobowiązuję się do udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszego konkursu na zasadach określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert (SWKO) przez okres wskazany w Załączniku Nr 2 do SWKO.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia oraz postanowieniami określonymi w SWKO i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
3. Oferuję zrealizowanie przedmiotu zamówienia w rzeczowym zakresie objętym SWKO.
4. Oświadczam, że zawarty w załączniku nr 2 do SWKO projekt umowy został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na zawartych w niej warunkach.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis oferenta

4

**Badania rezonansu magnetycznego**

Lp.	Nazwa badania	Ilość*	Cena netto badania	Wartość netto badania	VAT	Wartość brutto badania	Czas wykonania badania
1	MR - badanie głowy bez środka kontrastowego	12					
2	MR - badanie głowy bez i ze środkiem kontrastowym	166					
3	MR - jama brzuszna i miednica bez środka kontrastowego	2					
4	MR - jama brzuszna i miednica bez i ze środkiem kontrastowym	1					
5	MR - 2 odcinki kręgosłupa bez i ze środkiem kontrastowym	2					
6	MR - badanie przysadki mózgowej bez środka kontrastowego	2					
7	MR - badanie przysadki mózgowej bez i ze środkiem kontrastowym	3					
8	MR - badanie miednicy małej bez środka kontrastowego	2					
9	MR - badanie miednicy małej bez i ze środkiem kontrastowym	1					
10	MR - badanie oczodołów bez środka kontrastowego	2					
11	MR - badanie oczodołów bez i ze środkiem kontrastowym	2					
12	MR - badanie kości bez środka kontrastowego	2					
13	MR - badanie kości bez i ze środkiem kontrastowym	2					
14	MR - badanie kręgosłupa kanału kręgowego i rdzenia bez środka kontrastowego	7					
15	MR - badanie kręgosłupa kanału kręgowego i rdzenia bez i ze środkiem kontrastowym	24					
16	MR - badanie tkanki miękkiej bez środka kontrastowego	2					
17	MR - badanie tkanki miękkiej bez i ze środkiem kontrastowym	2					
18	MR - badanie układu mięśniowo-szkieletowego bez środka kontrastowego	2					
19	MR - badanie układu mięśniowo-szkieletowego bez i ze środkiem kontrastowym	2					
20	MR - badanie szyi bez i ze środkiem kontrastowym	2					
21	MR - badanie piramid kości skroniowych bez i ze środkiem kontrastowym	2					
22	MR - angiografia bez kontrastu	3					
23	MR - spektroskopia	2					
24	MR - cholangiografia bez środka kontrastowego	22					

25	MR – badanie wielofazowe po kontraście	<b>38</b>					
26	MR – badanie czynnościowe mózgu	<b>2</b>					
27	MR – traktografia	<b>2</b>					
28	MR serca z kontrastem	<b>2</b>					
					X		

\* ilość szacunkowa w okresie obowiązywania umowy

**Miejsce udzielania świadczeń .....**

.....