

.....
Pieczęć firmowa oferenta

Formularz ofertowo-cenowy

**Konkurs ofert na całodobowe udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie
badań PET CT na potrzeby realizowanych
w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
Badań klinicznych**

Nazwa Oferenta

Siedziba Oferenta

NIP..... Regon

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 badań PET CT na potrzeby realizacji w UCK badań klinicznych.

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 (tj. wzorze umowy).
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 wzór umowy został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na zawartych w niej warunkach.

.....
miejscowość, data

.....
podpis oferenta

malin

Badania PET CT

L.p.	Nazwa badania	Ilość badań	Cena jednostkowa netto	VAT	Cena brutto	Wartość brutto
1	Pozytonowa Tomografia Emisyjna (PET) z zastosowaniem radiofarmaceutyków z grupy I: 18F-FDG, 18F-F-NaF	8				
2	Pozytonowa Tomografia Emisyjna (PET) z zastosowaniem radiofarmaceutyków z grupy II: 18F-cholina(18-fluorocholina)	4				
RAZEM:						

Miejsce udzielania świadczeń

.....

.....

Pawel