

.....
Pieczęć firmowa oferenta

Formularz ofertowy

Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań TK w razie awarii sprzętu Udzielającego Zamówienia dla Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice.

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 TK 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 (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.

.....

miejsceowość, data

.....

podpis oferenta

Badania TK wykonywane w przypadku awarii sprzętu Udzielającego Zamówienie, całodobowo.

L.p.	Nazwa badania	Ilość badań *	Cena 1 badania	Wartość badania
1	TK głowy bez kontrastu	5		
2	TK głowy z kontrastem (lub przed i po podaniu środka kontrastowego)	1		
3	TK jamy brzusznej bez kontrastu z rekonstrukcjami	1		
4	TK jamy brzusznej wielofazowe z kontrastem z rekonstrukcjami	6		
5	TK wielofazowe	1		
6	TK zatok obocznych nosa bez kontrastu z rekonstrukcjami	1		
7	TK szyi z kontrastem (lub przed i po podaniu środka kontrastowego) z rekonstrukcjami	1		
8	TK szyi bez kontrastu z rekonstrukcjami	1		
9	TK jamy brzusznej (lub przed i po podaniu środka kontrastowego) z rekonstrukcjami	1		
10	TK klatki piersiowej i śródpiersia bez kontrastu z rekonstrukcjami	1		
11	TK klatki piersiowej i śródpiersia z kontrastem(lub przed i po podaniu środka kontrastowego) z rekonstrukcjami	3		
12	TK angiografia	2		
RAZEM:				

*Ilości badań są szacunkowe w okresie obowiązywania umowy.

Miejsce udzielania świadczeń oraz ilość km od budynku Udzielającego Zamówienia znajdującego się w lokalizacji:
Katowice ul. Medyków 14

.....
.....