………………………………………………………….

 *pieczęć Oferenta*

**FORMULARZ OFERTOWY**

na konkurs o sygnaturze KB/1/2016 pn.:

**„WYKONANIE BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ „ŚRÓDMIEŚCIE” W OPOLU”**

Zarejestrowana nazwa Oferenta: ………………………………………………………………………...

Zarejestrowany adres Oferenta: ………………………………………………………………………….

Numer telefonu: …………………… Numer faksu: ……………………

NIP: …………………… REGON: ……………………

1. Oferujemy wykonanie zamawianych usług w następujących cenach:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa badania** | **Cena jednostkowa netto [zł]** | **Podatek VAT [zł]** | **Cena jednostkowa brutto [zł]** | **Szacowana ilość badań na okres trwania umowy** | **Wartość badań netto [zł]** | **Wartość badań brutto [zł]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| **Zadanie 1: Badania elektrofizjologiczne i EMG** |
| 1. | Badania EMG ilościowe jednego mięśnia | ……… | ……… | ……… | 10 | ……… | ……… |
| 2. | Badania przewodzenia we włóknach ruchowych nerwu obwodowego | ……… | ……… | ……… | 150 | ……… | ……… |
| 3. | Badania przewodzenia we włóknach czuciowych nerwu obwodowego | ……… | ……… | ……… | 150 | ……… | ……… |
| **Razem:** | ……… | ……… |
| **Zadanie 2: Badania radiologiczne z opisem** |
| 1. | RTG klatki piersiowej AP | ……… | ……… | ……… | 1.300 | ……… | ……… |
| 2. | RTG klatki piersiowej bok | ……… | ……… | ……… | 20 | ……… | ……… |
| 3. | RTG klatki piersiowej AP i bok | ……… | ……… | ……… | 500 | ……… | ……… |
| 4. | RTG jednego stawu barkowego | ……… | ……… | ……… | 200 | ……… | ……… |
| 5. | RTG dwóch stawów barkowych  | ……… | ……… | ……… | 20 | ……… | ……… |
| 6. | RTG skośne żeber | ……… | ……… | ……… | 20 | ……… | ……… |
| 7. | RTG jednego stawu łokciowego PA | ……… | ……… | ……… | 50 | ……… | ……… |
| 8. | RTG jednego stawu łokciowego PA i bok | ……… | ……… | ……… | 30 | ……… | ……… |
| 9. | RTG dwóch stawów łokciowych PA i bok | ……… | ……… | ……… | 30 | ……… | ……… |
| 10. | RTG kości ramienia | ……… | ……… | ……… | 30 | ……… | ……… |
| 11. | RTG obojczyka | ……… | ……… | ……… | 30 | ……… | ……… |
| 12. | RTG mostka AP i bok | ……… | ……… | ……… | 30 | ……… | ……… |
| 13. | RTG kości przedramienia AP i bok | ……… | ……… | ……… | 30 | ……… | ……… |
| 14. | RTG jednej dłoni AP | ……… | ……… | ……… | 60 | ……… | ……… |
| 15. | RTG jednej dłoni AP i bok | ……… | ……… | ……… | 50 | ……… | ……… |
| 16. | RTG obu dłoni | ……… | ……… | ……… | 150 | ……… | ……… |
| 17. | RTG obu dłoni AP i bok | ……… | ……… | ……… | 20 | ……… | ……… |
| 18. | RTG nadgarstka AP i bok | ……… | ……… | ……… | 50 | ……… | ……… |
| 19. | RTG nadgarstków (porównawcze) | ……… | ……… | ……… | 20 | ……… | ……… |
| 20. | RTG pięta bok | ……… | ……… | ……… | 20 | ……… | ……… |
| 21. | RTG pięta osiowe i bok | ……… | ……… | ……… | 20 | ……… | ……… |
| 22. | RTG jednej stopy AP | ……… | ……… | ……… | 20 | ……… | ……… |
| 23. | RTG jednej stopy bok | ……… | ……… | ……… | 20 | ……… | ……… |
| 24. | RTG jednej stopy AP i bok | ……… | ……… | ……… | 130 | ……… | ……… |
| 25. | RTG stopy AP i bok w obciążeniu | ……… | ……… | ……… | 50 | ……… | ……… |
| 26. | RTG obu stóp AP | ……… | ……… | ……… | 40 | ……… | ……… |
| 27. | RTG obu stóp AP i bok | ……… | ……… | ……… | 150 | ……… | ……… |
| 28. | RTG jednego stawu biodrowego PA | ……… | ……… | ……… | 50 | ……… | ……… |
| 29. | RTG obu stawów biodrowych PA | ……… | ……… | ……… | 200 | ……… | ……… |
| 30. | RTG miednicy | ……… | ……… | ……… | 70 | ……… | ……… |
| 31. | RTG jednego stawu kolanowego PA i bok | ……… | ……… | ……… | 200 | ……… | ……… |
| 32. | RTG dwóch stawów kolanowych PA i bok | ……… | ……… | ……… | 200 | ……… | ……… |
| 33. | RTG jednego stawu skokowego PA i bok | ……… | ……… | ……… | 30 | ……… | ……… |
| 34. | RTG obu stawów skokowych PA i bok | ……… | ……… | ……… | 30 | ……… | ……… |
| 35. | RTG palca dłoni AP i bok | ……… | ……… | ……… | 30 | ……… | ……… |
| 36. | RTG czaszki PA i bok | ……… | ……… | ……… | 30 | ……… | ……… |
| 37. | RTG zatok obocznych nosa | ……… | ……… | ……… | 100 | ……… | ……… |
| 38. | RTG kręgosłupa szyjnego PA i bok | ……… | ……… | ……… | 600 | ……… | ……… |
| 39. | RTG kręgosłupa piersiowego PA i bok | ……… | ……… | ……… | 150 | ……… | ……… |
| 40. | RTG kręgosłupa lędźwiowo – krzyżowego PA i bok | ……… | ……… | ……… | 700 | ……… | ……… |
| 41. | RTG kości krzyżowej i udowej PA i bok | ……… | ……… | ……… | 10 | ……… | ……… |
| 42. | RTG stawu krzyżowo – biodrowego z projekcją | ……… | ……… | ……… | 30 | ……… | ……… |
| 43. | RTG kości ogonowej PA i bok | ……… | ……… | ……… | 20 | ……… | ……… |
| 44. | RTG kości udowej PA i bok | ……… | ……… | ……… | 20 | ……… | ……… |
| 45. | RTG uda AP i bok | ……… | ……… | ……… | 20 | ……… | ……… |
| 46. | RTG kości podudzia PA i bok | ……… | ……… | ……… | 30 | ……… | ……… |
| 47. | RTG przeglądowe jamy brzusznej | ……… | ……… | ……… | 30 | ……… | ……… |
| **Razem:** | ……… | ……… |
| **Zadanie 3: Badania EEG** |
| 1. | Badanie EEG | ……… | ……… | ……… | 50 | ……… | ……… |
| **Razem:** | ……… | ……… |
| **Zadanie 4: Badania cytologiczne** |
| 1. | Ocena mikroskopowa materiału cytologicznego: wymazów z ujścia zewnętrznego kanału i z tarczy szyjki macicy | ……… | ……… | ……… | 360 | ……… | ……… |
| **Razem:** | ……… | ……… |
| **Zadanie 5: Badania histopatologiczne** |
| 1. | Ocena histopatologiczna wycinka | ……… | ……… | ……… | 300 | ……… | ……… |
| **Razem:** | ……… | ……… |
| **Zadanie 6: Badania echokardiografii** |
| 1. | Echokardiografia przezprzełykowa | ……… | ……… | ……… | 144 | ……… | ……… |
| 2. | Echokardiografia obciążeniowa | ……… | ……… | ……… | 144 | ……… | ……… |
| **Razem:** | ……… | ……… |

1. Potwierdzamy termin realizacji umowy: **zadanie 1: 21.02.2016 – 20.02.2018,**

 **zadanie 2: 01.03.2016 – 28.02.2018,**

 **zadanie 3: 06.03.2016 – 05.03.2018,**

 **zadanie 4 i 5: 12.03.2016 – 11.03.2018,**

 **zadanie 6: 20.03.2016 – 19.03.2018.**

1. Warunki płatności: zgodnie z § 4 umowy.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………… *miejsce i data* | …………………………………………………..*podpis i pieczęć osoby / osób uprawnionych / upoważnionych do reprezentowania Oferenta* |

***Uwaga: Oferent wypełnia tylko rubryki, dotyczące badań, na które składa oferty.***