

.....  
(pieczęć oferenta)

## FORMULARZ OFERTOWY

### Dane Oferenta:

Nazwa.....

Siedziba.....

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

Nr telefonu.....Nr faksu.....e-mail.....

W odpowiedzi na ogłoszenie o konkursie ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie usługi teleradiologii polegającej na interpretacji i opisie zdalnym wykonanych przez Udzielającego Zamówienie badań:

- **RTG,**
- **TK (tomografii komputerowej),**

umieszczonych na serwerze Przyjmującego Zamówienie oraz zwrotnym przekazaniu tą drogą wykonanych opisów tych badań.

Oferuję (-my) realizację zamówienia będącego przedmiotem konkursu według szacunkowych ilości podanych przez Udzielającego Zamówienia na następujących warunkach:

1. Wykonanie przedmiotu zamówienia za następującą cenę ofertową brutto:

l.p.	Nazwa badania	Szacunkowa ilość badań w roku	Cena jednostkowa brutto w PLN	Wartość roczna brutto w PLN
1.	Opis badania <b>RTG</b> w trybie <b>planowym</b> (72h-48h)	10500		
2.	Opis badania <b>RTG</b> w trybie <b>pilnym</b> (12h)	3000		
3.	Opis badania <b>RTG</b> w trybie <b>cito</b> (2h)	1500		
4.	Opis badania <b>TK</b> w trybie <b>planowym</b> (96h-72h)	450		
5.	Opis badania <b>TK</b> w trybie <b>pilnym</b> (6h)	1200		
6.	Opis badania <b>TK</b> w trybie <b>cito</b> (2h)	1350		
	<b>RAZEM</b>	—	—	

2. Wartość udzielonych świadczeń, według szacunkowych ilości podanych przez Zamawiającego, wyniesie rocznie ..... zł brutto,  
słownie: .....

Zamawiający zastrzega sobie prawo zlecania badań w ilości wynikających z jego rzeczywistych potrzeb a ilości podanych świadczeń mają charakter szacunkowy i mogą ulec zmianie, co nie może być podstawą jakichkolwiek roszczeń ze strony Oferenta. Jednocześnie Zamawiający zastrzega , że zleci nie mniej niż 50% szacunkowej ilości badań wskazanych w formularzu ofertowym.

.....

(imię i nazwisko) podpis osoby upoważnionej