|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Arkusz cenowy** | | | |  |
| **Lp.** | **Rodzaj badania** | **Ilość badań 12 m-cy** | **cena jednostkowa brutto [zł]** | **wartość** |
| ***Badania TK w trybie planowym z kontrastem*** | | | | |
| 1. | Opis badania TK jednej okolicy anatomicznej | 960 |  | 0,00 zł |
| 2. | Opis badania TK dwóch okolic anatomicznych | 1 440 |  | 0,00 zł |
| 3. | Opis badania TK więcej niż dwóch okolic anatomicznych | 2 400 |  | 0,00 zł |
| ***Badania MRI w trybie planowym*** | | | | |
| 1 | Opis badania MRI głowy z angografią | 120 |  | 0,00 zł |
| 2 | Opis badania MRI głowy bez i z środkiem kontrastowym | 420 |  | 0,00 zł |
| 3 | Opis badania MRI kręgosłupa bez kontrastu | 240 |  | 0,00 zł |
| 4 | Opis badania MRI stawu | 120 |  | 0,00 zł |
| 5 | Opis badania MRI jamy brzusznej z kontrastem/cholangiografia MR | 300 |  | 0,00 zł |
| ***Badania RTG (zdjęcie jednej okolicy anatomicznej w maksymalnie trzech projekcjach)*** | | | | |
| 1 | Opis badania RTG | 6 000 |  | 0,00 zł |
| ***Mammografia diagnostyczna*** | | | | |
| 1 | Opis badania MMG | 500 |  | 0,00 zł |
| **Łącznie** | |  |  | 0,00 zł |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Razem proponowana cena oferty | | …………….. | |  |
| (słownie:………………………………………………………….. | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Oferent podaje cenę brutto wyrażoną w polskich złotych | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | miejscowość i data |  | podpis i pieczęć oferenta | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |