

**FORMULARZ OFERTOWY**

W nawiązaniu do ogłoszenia o konkursie ofert na :

.....

.....

składam niniejszą ofertę.

DANE O OFERENCIE:

.....

.....

(wpisać imię i nazwisko oraz zarejestrowaną nazwę podmiotu wykonującego działalność leczniczą)

prowadzący działalność leczniczą:

ADRES:.....

NIP:.....

REGON:.....

PESEL: .....

TELEFON KONTAKTOWY: .....

1. Zobowiązuję się do zawarcia umowy na okres: .....

2. Kwalifikacje zawodowe oferenta:

.....

.....

.....

3. Rodzaje i planowane ilości badań ultrasonograficznych.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do niewykorzystania pełnego limitu ilości badań ultrasonograficznych wyszczególnionych poniżej i odstąpienia od realizacji części zamówienia bez prawa roszczeń z tego tytułu przez Oferenta.

Lp.	Rodzaj badania	Planowana roczna liczba badań	Cena jednostkowa netto PLN	VAT	Wartość jednostkowa brutto PLN
1	Usg jamy brzusznej	850			
2	Usg pęcherza moczowego	320			
3	Usg gruczołu krokowego	280			
4	Usg szyi (tarczycy, ślinianki, węzły chłonne)	150			
5	Usg opłucnej	100			
6	Usg piersi	108			
7	Usg ginekologiczne	580			
<b>Razem</b>					<b>0</b>

4. Proponowana kwota należności za realizację zamówienia:

.....

słownie:

.....

.....

5. Płatność za wykonanie usługi będzie w formie przelewu na konto bankowe:

.....

( wpisać bank i nr konta)

6. Do niniejszej oferty załączam wymagane w warunkach zamówienia dokumenty i oświadczenia jako załączniki:

1) .....

2) .....

3) .....

4) .....

5) .....

6) .....

7) .....

8) .....

9) .....

10) .....

11) .....

12) .....

13) .....

.....

miejsowość i data

.....

podpis i pieczęć oferenta