

FORMULARZ CENOWY

Lp.	Rodzaj badania MR (nazwa badania rezonansem magnetycznym)	Szacunkowa ilość badań w okresie 12 miesięcy	Cena jednostkowa brutto za 1 badanie MR z transportem na siedząco (w zł)	Miejsce wykonywania badania (adres pracowni MR Wykonawcy)	Odległość pracowni MR od siedziby Zamawiającego (w km)	Cena za 1 km transportu medycznego w pozycji leżącej po stronie Zamawiającego	Łączny koszt transportu pacjentów w obie strony ponoszony przez Zamawiającego
		A	B	C	D	E	F = A x D x 2 x E
		L_{bad}	C_{bad}		O_{sie}	C_{tra}	
1.	Rezonans magnetyczny mózgu/pnia, kanału kręgowego układu mięśniowo-szkieletowego – bez kontrastu	330				3,44 zł	
2.	Rezonans magnetyczny mózgu/pnia, kanału kręgowego układu mięśniowo-szkieletowego – z kontrastem	250				3,44 zł	
3.	Rezonans magnetyczny badanie innych narządów i części ciała – bez kontrastu	10				3,44 zł	
4.	Rezonans magnetyczny badanie innych narządów i części ciała – z kontrastem	75				3,44 zł	
5.	Angiografia MR – bez kontrastu	15				3,44 zł	
6.	Angiografia MR – z kontrastem	1				3,44 zł	
7.	Rezonans magnetyczny serca	1				3,44 zł	
8.	Rezonans magnetyczny kręgosłupa – dwa odcinki	1				3,44 zł	
9.	Rezonans magnetyczny dwóch okolic anatomicznych z kontrastem	25				3,44 zł	
RAZEM:		708				3,44 zł	

Słownie sumarczyna wartość brutto oferty (wraz z kosztem transportu):

UWAGA: należy wycenić wszystkie pozycje formularza cenowego. Brak wyceny świadczeń w którejkolwiek pozycji spowoduje...

Data i podpis (osoby/osó do reprezentowania)

(pieczęć imi)

