

## Załącznik nr 2 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert nr SPZOZ/ŚZ/27/2023 – FORMULARZ CENOWY

### Opisy badań TK

.....  
pieczęć Oferenta

Lp.	Nazwa badania	Szacunkowa ilość na 15 miesięcy*		Cena jednostkowa brutto
		Pilne	Planowe	/wypełnia Oferent/
<b>Opisy badań TK</b>				
1.	Opis badania TK	Pilne	150	
		Planowe	618	

Wynagrodzenie łącznie ..... zł

(suma wartości wszystkich ww. opisów badań, przy czym wartość jednego rodzaju opisu badania jest równa iloczynowi ceny jednostkowej brutto i ilości badań)

**Ceny podane zawierają wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy, w tym koszt integracji / podłączenia systemu Udzielającego Zamówienia z systemem Przyjmującego Zamówienie oraz wszelkie koszty związane z przechowywaniem i przesyłem danych między tymi systemami.**

\* Wskazane ilości badań są szacunkowe. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo realizowania usług w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb, w tym do ograniczenia zamówienia w zakresie rzeczowym i ilościowym przy zachowaniu cen jednostkowych.

....., dnia .....

.....  
(podpis osoby / osób uprawnionych  
do reprezentacji Oferenta  
wraz z pieczęcią imienną)