

Załącznik nr 2 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert nr SPZOZ/ŚZ/10/2024 – FORMULARZ CENOWY

Opisy badań TK

.....
pieczęć Oferenta

Lp.	Nazwa badania	Szacunkowa ilość na 9 miesięcy*		Cena jednostkowa brutto <i>/wypełnia Oferent/</i>
Opisy badań TK				
1.	Opis badania TK	Pilne	120	
		Planowe	494	

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)