

.....  
Pieczęć firmowa oferenta

Formularz ofertowo-cenowy

**Konkurs ofert na całodobowe udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie  
badań PET CT na potrzeby realizowanych  
w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
Badań klinicznych**

Nazwa Oferenta .....

Siedziba Oferenta .....

NIP..... Regon .....

Fax..... e-mail: .....

nr rachunku bankowego:

.....  
.....

W związku z ogłoszeniem konkursu ofert przez Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań PET CT na potrzeby realizacji w UCK badań klinicznych.

1. Zobowiązuję się do udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszego konkursu na zasadach określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert (SWKO) przez okres wskazany w załączniku nr 2 do SWKO (tj. wzorze umowy).
2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia oraz postanowieniami określonymi w SWKO i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
3. Oferuję zrealizowanie przedmiotu zamówienia w rzeczowym zakresie objętym SWKO.
4. Oświadczam, że zawarty w załączniku nr 2 do SWKO wzór umowy został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na zawartych w niej warunkach.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis oferenta

.....  
d

**Badania PET CT**

L.p.	Nazwa badania	Ilość badań *	Cena jednostkowa netto	VAT	Cena brutto	Wartość brutto
1	Pozytonowa Tomografia Emisyjna (PET) z zastosowaniem radiofarmaceutyków z grupy I: 18F-FDG, 18F-F-NaF	8				
2	Pozytonowa Tomografia Emisyjna (PET) z zastosowaniem radiofarmaceutyków z grupy II: 18F-cholina(18-fluorocholina) lub zarejestrowane w Polsce a sprowadzane w trybie importu docelowego lub produkowane na potrzeby własne przez laboratorium świadczeniodawcy zgodnie z prawem atomowym	4				
<b>RAZEM:</b>						

Miejsce udzielania świadczeń

.....

.....