

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

Nazwa Oferenta i miejsce wykonywania świadczeń  
.....

**Zakres IV - badanie mammografii wraz z zakresem diagnostyki DILO na terenie miasta Słupsk**

L.p	Rodzaj badania wykonanego w dniu zgłoszenia pacjenta	Szacunkowa ilość badań wykonywanych w ciągu 12-stu miesięcy	Cena jednostkowa brutto wraz z opisem	Wartość brutto za okres 12 m-cy	Max. czas oczekiwania na wynik tryb stabilny	Max. czas oczekiwania na wynik tryb pilny-cito	Max. czas oczekiwania na wynik tryb DILO
1	Badania mammografii	125		0,00 zł			
<b>RAZEM</b>			<b>x</b>	<b>0,00 zł</b>	<b>x</b>	<b>x</b>	<b>x</b>

.....  
data:

.....  
pieczęć i podpis Oferenta

**UWAGA! POWYŻSZY FORMULARZ CENOWY ZAWIERA AUTOMATYCZNE FUNKCJE - NALEŻY UZUPEŁNIĆ KOLUMNĘ D i F. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA ZAZNACZA, ŻE NINIEJSZY FORMULARZ JEST TYLKO WZOREM I TO DO OFERENTA NALEŻY PRAWIDŁOWE OBLICZENIE CENY**