

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Nazwa Oferenta i miejsce wykonywania świadczeń

.....

Zakres VI - badanie EEG. EMG i inne 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
1	Badanie EMG (4 mięśnie)	150			
2	Próba tężyczkowa	100			
3	Próba miastemiczna	50			
4	Badanie przewodnictwa nerwowego (jeden nerw)	250			
5	Badanie przewodnictwa nerwowego splot barkowy	30			
6	Badanie przewodnictwa nerwowego ciesz nadgarstka	250			
7	Polineuropatia	200			
8	Badanie przewodnictwa nerwowego - nerw łokciowy	40			
9	VEP	20			
10	AEP	5			
11	Badanie SEP	15			
12	Badanie EEG spoczynkowe w czuwaniu	250			
13	Badanie EEG po deprywacji snu	15			
RAZEM			x	0,00 zł	

.....
data:.....
pieczętka i podpis Oferenta

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