

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Nazwa Oferenta i miejsce wykonywania świadczeń

Zakres VII - badania ednoskopowe dolnego i górnego odcinka przewodu pokarmowego 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
2	Badanie górnego odcinka przewodu pokarmowego w ramach diagnostyki DILO	20		0,00 zł	
4	Badanie dolnego odcinka przewodu pokarmowego w ramach diagnostyki DILO	20		0,00 zł	
RAZEM			x	0,00 zł	

.....
data:

.....
pieczęćka 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