

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Nazwa Oferenta i miejsce wykonywania świadczeń

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

data:

pieczęć 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