

**Samodzielny Publiczny
Zespół Opieki Zdrowotnej w Leżajsku
37-300 Leżajsk, ul. Leśna 22**

OFERTA – Diagnostyka obrazowa

W związku z konkursem ofert ogłoszonym przez Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Leżajsku składam ofertę w zakresie

☐ udzielanie świadczeń z zakresu diagnostyki obrazowej

I. DANE O OFERENCIE

1. Pełna nazwa oferenta (zgodnie z wpisem do CEIDG lub KRS)

.....
.....

2. Adres siedziby oferenta:

3. Telefon kontaktowy

II. OŚWIADCZENIA OFERENTA

Oświadczam, że:

- 1) Zapoznałem się z ogłoszeniem, *Szczegółowymi warunkami konkursu ofert* oraz projektem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń. Warunki konkursu akceptuję jako integralną część umowy.
- 2) Nie byłem karany w postępowaniu karnym, mającym związek z udzielaniem świadczeń zdrowotnych. Oświadczenie obejmuje również wszystkie osoby wskazane w ofercie do udzielania świadczeń w moim imieniu.
- 3) Ceny określone w ofercie pozostaną bez zmian przez cały okres obowiązywania umowy.

III. CENA OFERTY / OKRES UMOWY

– USG tętnic lub żył jednej kończyny zł
– USG przezczaszkowe zł
– USG tętnic domózgowych zł
– USG jamy brzusznej i narządów powierzchniowych zł
– USG stawów i mięśni zł
– USG piersi zł
– opisanie zdjęcia RTG zł
– wykonanie i opis badania RTG z kontrastem zł
– nadzór nad wykonaniem i opis badania TK głowy zł
– nadzór nad wykonaniem i opis badania TK inne zł
– nadzór i opis badania MR typ I <i>głowa, kręgosłup, oczodoły</i> zł
– nadzór i opis badania MR typ II <i>stawy, kości, tkanki miękkie, cholangiografia, angiografia</i> zł
– nadzór i opis badania MR typ III <i>badanie dynamiczne, jama brzuszna, miednica, szyja, przysadka mózgowa, twarzoczaszka</i> zł

W imieniu Przyjmującego zamówienie świadczenia będą udzielane przez następujących lekarzy

(należy podać imię i nazwisko oraz numer PWZ):

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Załączniki (zgodnie ze *Szczegółowymi warunkami konkursu ofert*):

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10.....

.....

Data i podpis oferenta