

**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
– opis badania TK głowy	..... zł
– opis badania TK inne	..... zł
– opis badania MR typ I <i>głowa, kręgosłup, oczodoły</i>	..... zł
– opis badania MR typ II <i>stawy, kości, tkanki miękkie, cholangiografia, angiografia</i>	..... zł
– opis badania MR typ III <i>badanie dynamiczne, jama brzuszna, miednica, szyja, przysadka mózgowa, twarzoczaszka</i>	..... zł
– nadzór nad wykonaniem badań TK i MR	..... zł za 1 godzinę

W imieniu Przyjmującego zamówienie świadczenia będą udzielane przez następujących lekarzy

(należy podać imię i nazwisko oraz numer PWZ):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

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

.....

Data i podpis oferenta