

.....  
(pieczęćka oferenta)

## FORMULARZ CENOWY

### Ceny brutto poszczególnych zakresów świadczeń:

Nr ZADANIA	Zakres świadczeń	Średnia ilość badań w ciągu roku	Cena jednostkowa brutto zł/usługa	Cena brutto średnia ilość usługi X cena jednostkowa	W siedzibie Udzielającego zamówienie	W siedzibie Przyjmującego zamówienie	Numery telefonów i faksów na które należy zgłaszać konsultację/badanie
1.	Konsultacja torakochirurgiczna	9					
2.	Konsultacja chirurga naczyniowego	10					
3.	Konsultacja chirurgiczna szczękowo-twarzowa	10					
4.	Konsultacja chirurgiczna dziecięca	15					
5.	Konsultacja kardiologiczna z oceną pracy stymulatora/kardiowertera z defibrylatorem	10					

6.	Konsultacja kardiochirurgiczna	28							
7.	Konsultacja hematologiczna	25							
8.	Konsultacja kardiologiczna z wykonaniem badania echo serca przezprzetykowego	10							
9.	Konsultacja laryngologiczna	20							
10.	Konsultacja laryngologiczna w ramach Poradni Medycyny Pracy	20							
11.	Konsultacja laryngologiczna dziecka	10							
12.	Konsultacja dermatologiczna	8							
13.	Konsultacja w zakresie ortopedii i traumatologii w <u>zakresie urazów</u> <u>kręgosłupa i miednicy</u>	12							
14.	Konsultacja onkologiczna	5							

15.	Konsultacja stomatologiczna	15						
16.	Badania laboratoryjne z zakresu mikrobiologii gruźlicy (z płwociny)	80						
	<b>metodą konwencjonalną</b> Badania laboratoryjne z zakresu mikrobiologii gruźlicy (z płwociny)	80						
17.	<b>metodą automatyczną</b> Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa pod kontrola USG - pobranie	35						
18.	Ocena biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej	35						

*Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość zwiększenia lub zmniejszenia rocznej ilości świadczeń w ramach zawartej umowy w zależności od bieżących potrzeb zamawiającego.*

.....  
*podpis i pieczęć Oferenta*

