Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku sp. z o.o.
80-308 Gdańsk, ul. Polanki 119
www.szpitalpolanki.pl

Załącznik nr 2 do SWKO

FORMULARZ CENOWY (TK , MR) - wybranych badań najczęściej powtarzających się u „Udzielającego zamówienie" przewidzianych do wykonywania w ciągu 1 roku.

/pieczątka firmowa oferenta/ ....., dnia .....
miejscowość

TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA			
LP.	Rodzaj badania	Szacunkowa ilość badań w ciągu roku **RAZEM 60**	Cena jednostkowa (brutto w zł.)
1.	TK klatki piersiowej b/k i z/k + HR	5	
2.	TK klatki piersiowej b/k screening	5	
3.	TK klatki piersiowej HR bez kontrastu	15	
4.	TK klatki piersiowej przeglądowa b/k	2	
5.	TK klatki piersiowej z/k	5	
6.	TK klatki piersiowej b/k i z/k	2	
7.	TK głowy b/k	2	
8.	TK głowy przeglądowe b/k	2	
9.	TK głowy b/k i z/k	5	
10.	TK głowy z/k	2	
11.	TK jamy brzusznej b/k i z/k	2	
12.	TK jamy brzusznej z/k	2	
13.	TK zatok b/k	5	
14.	TK oczodołów b/k	2	
15.	TK twarzoczaszki b/k	2	
16.	HR kości skroniowych b/k	2	
17.	Znieczulenie pod opieką anestezjologa		

REZONANS MAGNETYCZNY			
LP.	Rodzaj badania	Szacunkowa ilość badań w ciągu roku **RAZEM 30**	Cena jednostkowa (brutto w zł.)
1.	MR głowy z/k	10	
2.	MR głowy b/k	10	
3.	MR jamy brzusznej b/k	2	
4.	MR jamy brzusznej z/k	2	
5.	MR przysadki b/k	2	
6.	MR przysadki z/k i b/k	2	
7.	MR kręgosłupa jednego odcinka z/k	2	
8.	Znieczulenie pod opieką anestezjologa		

.....…….....
(podpis Oferenta/pełnomocnika)