**Załącznik Nr 2 do SWKO**

**OFERTA CENOWA NA BADANIA USG do umowy obowiązującej od**

**01.08.2025 r. do 31.07.2027 r.**

**Zadanie nr.1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp**. | **Rodzaj badania** | Liczba badań do wykonania proponowana przez Oferenta w okresie **01.08.2025 r.-31.12.2025 r.** | Cena jednostkowa badania brutto  oferowana |
| 1. | USG ginekologiczne (przez powłoki brzuszne, transvaginalne) |  |  |

**Wartość oferty dla zadania 1 ……………………………………………….**

**Zadanie nr.2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj badania** | Liczba badań do wykonania proponowana przez Oferenta w okresie **01.08.2025 r.-31.12.2025 r.** | Cena jednostkowa badania brutto  oferowana |
| 1. | USG położnicze (przez powłoki brzuszne, transvaginalne) |  |  |

**Wartość oferty dla zadania 2 ……………………………………………….**

**………………………………………………………..**

( podpis Oferenta )

**UWAGA:** dopuszcza się składanie ofert częściowych na jedno lub/i dwa zadania, a także na dowolną liczbę badań nie przekraczającą ilości podanej w SWKO.