**Załącznik Nr 2 do SWKO**

**OFERTA CENOWA**

**NA BADANIA USG DLA DOROSŁYCH**

**do umowy obowiązującej od 01.08.2025 r. do 31.07.2027 r.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp**. | **Rodzaj badania** | Liczba badań proponowana do wykonania przez Oferenta w okresie **01.08.2025 r.-31.12.2025 r.** | Cena jednostkowa badania brutto  oferowana |
| 1. | USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej |  |  |
| 2. | USG układu moczowego w tym z oceną zalegania moczu |  |  |
| 3. | USG piersi |  |  |
| 4. | USG tarczycy i przytarczyc |  |  |
| 5.. | USG narządu ruchu (jednego stawu) |  |  |
| 6. | USG Doppler naczyń szyjnych i kręgowych |  |  |
| 7. | USG Doppler kończyn górnych lub dolnych (jedna kończyna) |  |  |
|  |  |  |  |

Łączna liczba badań do wykonania proponowana przez Oferenta ……………..

Wartość oferty: …………………………………………………

**………………………………………………………..**

( podpis Oferenta )

**UWAGA:** dopuszcza się składanie ofert częściowych na dowolny zakres/y badań, a także na dowolną liczbę badań nie przekraczającą ilości podanej w SWKO.