

Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o.o.w Drezdenku

ul. Piłsudskiego 8, 66-530 Drezdenko

NIP:281-006-95-79

Kontakt: Sekretariat tel.95-7639972/fax957620218

e-mail:sekretariat@szpital-drezdenko.pl

KRS:000345177

Centrala tel.95-7620505/95-7620510

www.szpital-drezdenko.pl

.....
Nazwa podmiotu zgodnie (wpisem do właściwego rejestru)

.....
Adres podmiotu

.....
NIP, REGON, KRS

Oferta

na udzielanie świadczeń medycznych w zakresie wykonywania opisów badań RTG w systemie teleradiologii

Niniejszym składam ofertę na udzielanie świadczeń medycznych w zakresie wykonywania opisów badań RTG w systemie teleradiologii przez 7 dni w tygodniu, 24 godziny na dobę

Rodzaj badania	Planowa liczba opisów badań w okresie objętym umową	*Cena jednostkowa badania w zł	Vat	*Cena badania brutto w zł	*Wartość zamówienia brutto w zł
Badanie cito	1000,00				
Badanie planowe	15000,00				
RAZEM					

**Cena zaproponowana przez Oferenta nie podlega podwyższeniu przez cały okres obowiązywania umowy*

miejsce i data

pieczęć i podpis