Załącznik nr 2

**FORMULARZ CENOWY i inne kryteria**

1. Propozycja cenowa oferenta

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RODZAJ BADANIA** | **TYP BADANIA** | **CZAS OPISU** | **CENA JEDNOSTKOWA za OPIS BADANIA** |
| Rezonans magnetyczny | Badanie pilne | max 24h |   |
| Rezonans magnetyczny | Badanie planowe | max 5 dni roboczych |   |
| Tomografia komputerowa | 1 okolica anatomiczna, głowa, jama brzuszna, kończyna, 1 odcinek kręgosłupa, zatoki | max 24h |   |
| Tomografia komputerowa | 1 okolica anatomiczna, głowa, jama brzuszna, kończyna, 1 odcinek kręgosłupa, zatoki | max 72h |   |
| Tomografia komputerowa |  2 okolice anatomiczne, twarzoczaszka, klatka piersiowa, miednica, 2 odcinki kręgosłupa, | max 24h |   |
| Tomografia komputerowa |  2 okolice anatomiczne, twarzoczaszka, klatka piersiowa, miednica, 2 odcinki kręgosłupa, | max 72h |   |
| RTG | Badanie pilne | max 24h |   |
| RTG | Badanie planowe | max 5 dni roboczych |   |

1. **DOSTĘPNOŚĆ i KOMPLEKSOWOŚĆ :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RODZAJ BADANIA** | **Typ badania**  | **Szacowana przez Udzielającego Zamówienie ilość badań na 1 rok** | **Deklarowana przez Oferenta ilość badań na 1 rok** |
| Rezonans magnetyczny | Badanie pilne | 2700 |   |
| Rezonans magnetyczny | Badanie planowe | 2700 |   |
| Tomografia komputerowa | 1 okolica anatomiczna, głowa, jama brzuszna, kończyna, 1 odcinek kręgosłupa, zatoki | 5000 |   |
| Tomografia komputerowa |  2 okolice anatomiczne, twarzoczaszka, klatka piersiowa, miednica, 2 odcinki kręgosłupa, | 2000 |   |
| RTG | Badanie pilne | 30000 | *Przeważnie nie wymaga opisu* |
| RTG | Badanie planowe | 6000 |
|  |  |  |  |

 **................................................. .................................................**

 Data Podpis i pieczęć Oferenta