

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Nazwa Oferenta i miejsce wykonywania świadczeń

.....

L.p	Rodzaj opisu badań	Szacunkowa ilość badań wykonywanych w ciągu 36-stu miesięcy	Cena jednostkowa netto	podatek VAT	kwota podatku VAT	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto za okres 36 m-cy	Wartość brutto za okres 36 m-cy
1	Opis badania RTG w trybie planowanym	5 500				0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
2	Ois badania RTG w trybie Pilnym	600				0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
3	Opis badania RTG w trybie CITO	200				0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
4	Inne usługi* <i>wpisać jakie i ile</i>					0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
5	Łącze z HL7 CD	1				0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
6	Instalacja DICOM	1				0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
RAZEM						X	0,00 zł	0,00 zł

.....
data:

UWAGA! POWYŻSZY FORMULARZ CENOWY NIE ZAWIERA AUTOMATYCZNYCH FUNKCJI - NALEŻY UZUPEŁNIĆ KOLUMNĘD, E. UDZIELAJACY ZAMÓWIENIA ZAZNACZA, ŻE NINIEJSZY FORMULARZ JEST TYLKO WZOREM I TO DO OFERENTA NALEŻY PRAWIDŁOWE OBLICZENIE CENY