

Załącznik nr 1

do Szczegółowych warunków konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Megrez sp. z o.o.

Tychy dnia,2014r.

Megrez Sp. z o.o.
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Tychach
Ul. Edukacji 102
43-100 Tychy

OFERTA

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań laboratoryjnych w kierunku:

- 1. elektroforeza białem - pmr**
- 2. p/ciała IgG w pmr**

1. Dane Oferenta:

.....
(imię i nazwisko/nazwa Oferenta)

.....
(adres/adres siedziby Oferenta)

Miejsce (adres) wykonywania świadczeń:

.....
.....

WARTOŚĆ OFERTY

Wartość brutto oferty wynosizł.(słownie:

.....

.....),
ustalona na podstawie niżej wymienionych cen jednostkowych zawartych w formularzu cenowym – zał. nr 1 do oferty.

(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty)

lp	Nazwa badania	cena PLN [brutto]	Czas oczekiwania na wynik
	elektroforeza białem - pmr		
	p/ciała IgG w pmr		