Załącznik Nr 1A do

Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert

………………………………………………………………….

 (pieczęć nagłówkowa Oferenta)

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

*W nawiązaniu do ogłoszonego konkursu ofert z dnia 20.03.2025r.*

*dla Szpitala Specjalistycznego w Brzozowie*

*Podkarpackiego Ośrodka Onkologicznego*

*im. Ks. B. Markiewicza.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **Lp.** | **Nazwa badania** | **Cena brutto (zł.)** | **szacunkowa liczba badań w roku\*** |
| 1 | Badanie cytologiczne ginekologiczne |   |  1000 |
| 2 | Badanie cytologiczne nieginekologiczne |   | 300  |
| 3 | Badanie histopatologiczne |   | 6500  |
| 4 | Badanie histochemiczne |   | 300  |
| 5 | Badanie immunohistochemiczne |   | 9000  |
| 6 | Badanie śródoperacyjne |   | 100  |
| 7 | Badanie trepanobiopsja |   |  160 |
| 8 | Konsultację preparatów |   |  60 |
| **Razem** (cena jednostkowa)**:** |   |   |

[[1]](#endnote-1)

1. \* Wskazana liczba badań jest szacunkowa i nie stanowi podstawy jakichkolwiek roszczeń ze strony Przyjmującego zamówienie.

Udzielający zamówienie zastrzega, iż nie gwarantuje minimalnej liczby zleconych świadczeń zdrowotnych.

Świadczenia zdrowotne zlecane będą przez Udzielającego zamówienia w ilościach uzależnionych od jego aktualnych potrzeb. [↑](#endnote-ref-1)