Załącznik nr 3

Arkusz asortymentowo cenowy przedmiotu zamówienia.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj badania | Tryb badania | Ilość badań | Cena  jednostkowa  brutto | Wartość brutto |
| Badania radiologii klasycznej | Cito-na ratunek |  |  |  |
| Pilny |  |  |  |
| Zwykły |  |  |  |

Deklaruję terminy wykonania opisów:

Badanie Cito-na ratunek (czas):

Badanie pilne (czas) :

Badanie zwykłe (czas) :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj badania | Tryb badania | Ilość badań | Cena  jednostkowa  brutto | Wartość brutto |
| Badania TK | Cito-na ratunek |  |  |  |
| Pilny |  |  |  |
| Zwykły |  |  |  |

Deklaruję terminy wykonania opisów:

Badanie Cito-na ratunek (czas):

Badanie pilne (czas) :

Badanie zwykłe (czas) :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj badania | Tryb badania | Ilość badań | Cena  jednostkowa  brutto | Wartość brutto |
| Badania rezonansu magnetycznego | Zwykły |  |  |  |
| Pilny |  |  |  |

Deklaruję terminy wykonania opisów:

Badanie pilne (czas) :

Badanie zwykłe (czas) :