Załącznik nr 2 - Formularz Cenowy

Postępowanie nr AOG/2636/262/2023

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | NAZWA USŁUGI | PROGNOZOWANA ILOŚĆ USŁUG | CENA JEDNOSTKOWA NETTO (PLN) | WARTOŚĆ NETTO (PLN) | VAT% | CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO (PLN) | WARTOŚĆ BRUTTO (PLN) |
| 1 | USG jamy brzusznej | 580 |  |  |  |  |  |
| 2 | USG układu moczowego | 15 |  |  |  |  |  |
| 3 | USG szyi | 10 |  |  |  |  |  |
| 4 | USG tarczycy | 20 |  |  |  |  |  |
| 5 | USG klatki piersiowej | 40 |  |  |  |  |  |
| 6 | USG PSS | 10 |  |  |  |  |  |
| 7 | USG MSK | 20 |  |  |  |  |  |
| 8 | USG kontrolne | 280 |  |  |  |  |  |
| 9 | USG ciąża | 10 |  |  |  |  |  |
| 10 | USG zmian powierzchniowych | 10 |  |  |  |  |  |
| 11 | Cystocenteza | 60 |  |  |  |  |  |
| 12 | Abdominocenteza | 10 |  |  |  |  |  |
| 13 | Torakocenteza | 10 |  |  |  |  |  |
| 14 | Perikardiocenteza | 10 |  |  |  |  |  |
| 15 | Biopsja cienkoigłowa | 30 |  |  |  |  |  |
| 16 | Biopsja gruboigłowa | 10 |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | |  |  |  |  |  |