**Załącznik nr 2**

......................................................

pieczęć oferenta

**OFERTA CENOWA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj badania** | **Czas wykonania (tryb)** | **Ilość szacunkowa** | **Cena jednostkowa brutto (PLN) za badanie w dwóch klasach** | **Wartość brutto (PLN)** |
| Badanie serologiczne metodą ilościową i półilościową z surowicy: przeciwciała anty SARS-CoV-2-IgG i przeciwciała anty SARS-CoV-2-IgM  - komplet | 1 dzień roboczy | 10000 |  |  |
| Pobranie krwi żylnej | - | 10000 |  |  |
| **Wartość brutto oferty** | - | - |  |  |

**RAZEM** proponowana cena oferty - ………………………. zł

(słownie: ………………………………………………………………………………………………).

**Oferent podaje ceny brutto**

Zamawiający zastrzega, że są to ilości szacunkowe i nie jest w stanie zagwarantować minimalnej ilości zlecanych badań.

Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych ……………………

Dostępność badań: badania wykonywane będą w dni robocze, od poniedziałku do piątku   
w godzinach od 12:00 do 17:00 w każdym punkcie. Badania w mobilnym punkcie pobrań będą wykonywane zgodnie z harmonogramem ustalonym pomiędzy stronami.

Osoby odpowiedzialne za realizację zamówienia oraz nr telefonu kontaktowego:

………………………………………………...............................................................……..

................................................... ..........................................

miejscowość i data podpis i pieczątka Oferenta