Załącznik nr 3

………………………………………..

 *pieczęć oferenta*

**OFERTA CENOWA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PROCEDURA | liczba (na 10 lat) | cena jednostkowa (w zł) | wartość (w zł) |
| GC SCYNTYGRAFIA DYNAMICZNA NEREK | 10 |  |  |
| GC SCYNTYGRAFIA KOŚCI | 1700 |  |  |
| GC SCYNTYGRAFIA TRÓJFAZOWA KOŚCI | 10 |  |  |
| GC SCYNTYGRAFIA SUBTRAKCYJNA PRZYTARCZYC | 10 |  |  |
| GC SCYNTYGRAFIA TARCZYCY Tc-99m | 10 |  |  |
| GC SCYNTYGRAFIA WĘZŁA WARTOWNICZEGO | 50 |  |  |
| GC SCYNTYGRAFIA PERFUZYJNA SERCA (WYSIŁEK+SPOCZYNEK) | 10 |  |  |

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

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

**Oferent podaje ceny brutto**

 …………………………………….. ……………………………………………..

 *miejscowość i data podpis i pieczęć oferenta*