

.....
Pieczęćka firmowa.....
Miejscowość i data**FORMULARZ OFERTOWY****I. Dane Oferenta:**

Pełna nazwa.....

Adres.....

Nr telefonu..... Nr faxu..... Adres e-mail.....

Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.....

Nr wpisu do KRS (jeśli dotyczy).....

NIP.....REGON.....

Dane osoby/osób uprawnionych do reprezentacji.....

Adres do korespondencji (o ile nie pokrywa się z adresem działalności gospodarczej).....

Dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za przygotowanie oferty.....

II. Przedmiot oferty

Przedmiot umowy	Cena NFZ	% ceny wg Oferenta	Wynagrodzenie jednostkowe	Przewidywana ilość rocznie	Wartość	uwagi
Pakiet 1 - Wykonanie testu na obecność wirusa SARS-CoV-2 metodą biologii molekularnej RT-PCR do 24 godzin od otrzymania materiału przez laboratorium w ramach finansowania NFZ, przy wykorzystaniu potencjału Zamawiającego.	113,00			16000		
Pakiet 1 - Wykonanie testu na obecność wirusa SARS-CoV-2 metodą biologii molekularnej RT-PCR powyżej 24 godzin od otrzymania materiału przez laboratorium w ramach finansowania NFZ, przy wykorzystaniu potencjału Zamawiającego.	101,00			20		
Pakiet 1 - Wykonanie testu na obecność wirusa SARS-CoV-2 metodą biologii molekularnej RT-PCR do 24 godzin od otrzymania materiału przez laboratorium dla pacjentów komercyjnych	350,00			1000		Nie uwzględniane w ocenie oferty
Pakiet 2 – Wykonanie szybkiego testu na obecność wirusa SARS-CoV-2 metodą biologii molekularnej RT-PCR z oznaczeniem minimum dwóch genów wirusa SARS-CoV-2 w ramach finansowania NFZ	197,00			2400		Nieobowiązkowe
Wartość w PLN (brutto) czynszu miesięcznego za 1m ² powierzchni						

III. Wykaz załączonych dokumentów

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
/pieczętka i podpis oferenta/