Załącznik nr 3

do Szczegółowych warunków konkursu ofert

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet** | **Nazwa badania** | **Szacunkowa ilość badań w skali 24 miesięcy** | **Cena jednostkowa** | **Wartość badań w skali 24 miesięcy brutto** | **Miejsce** |
| **PAKIET 1** | RTG przełyku z kontrastem | 45 |  |  |  |
| Cystoskopia diadynamiczna | 50 |  |  |  |
| Badanie urodynamiczne pęcherza moczowego | 30 |  |  |  |
| Seriograf górnego odcinka przewodu pokarmowego | 30 |  |  |  |
| Seriograf dolnego odcinka przewodu pokarmowego | 30 |  |  |  |

 (data, pieczęć i podpis Oferenta –

 osoby upoważnionej)