

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Konkurs ofert na świadczenie usług zdrowotnych  
z zakresu wykonywania sekcji zwłok (autopsji)  
przez lekarza specjalistę patomorfologa**

L. p.	DANE KONKURSOWE	DANE OFERENTA
1	Nazwa Oferenta	
2	Adres oferenta	
3	telefon kontaktowy	
4	e-mail @	
5	NIP	
6	REGON	

.....  
Miejscowość; data

.....  
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty)



**Formularz ofertowo – cenowy**

lp.	Rodzaj świadczenia	Szacunkowa ilość badań na okres 12 m-cy	Oferta cenowa/ cena jednostkowa	Szacowana wartość zamówienia
1.	Badanie patomorfologiczne/sekcja zwłok (autopsja) wykonana przez lekarza specjalistę patomorfologa	30		
2.	Badanie histopatologiczne pobranych wycinków	200		
			Wartość ogółem	

.....  
podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty

SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 1  
w Bytomiu  
p.o. ZASTĘPCA DYREKTORA  
DS. LECZNICTWA  
*lek. Janusz Milejski*