**ZAŁACZNIK NR 4**

**I. Badania diagnostyczne:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L | **Badania diagnostyczne w tym:** | Oferowana cena brutto w zł za jedno badanie/opis  lub % od punktu rozliczeniowego. |
| **I.** | \*   1. Zdalny opis badań TK techniką teleradiologii   i dostarczanie wyników badań do SP ZOZ  w Myszkowie: | **……………………………………** |
| **II.** | \*   1. Opis i dostarczanie wyników badań w zakresie:   - RTG  - TK  - USG | **…………………………………….**  **…………………………………….**  **…………………………………….** |

\*niepotrzebne skreślić

……………………………….. …………………………………………..

miejscowość, data podpis oferenta (pieczęć)