**ZAŁACZNIK NR 4**

**I. Badania diagnostyczne:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L | **Badania diagnostyczne w tym:** | Oferowana cena brutto w zł za jedno badanie/opislub % 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)