

FORMULARZ CENOWY

L.p.	PORADNIA	NAZWA PROCEDURY	ILOŚĆ PROCEDUR W CIĄGU 24 M-CY	CENA JEDNOSTKO WA PROCEDURY BRUTTO (ZŁ)	WARTOŚĆ BRUTTO (ZŁ) [kol. 4 x kol. 5]
1	2	3	4	5	6
		ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE UROLOGII			
1.	UROLOGICZ NA	W01 ŚWIADCZENIE POHOSPITALIZACYJNE	15		
2.		W11 ŚWIADCZENIE SPEC.1-GO TYPU	288		
3.		W12 ŚWIADCZENIE SPEC.2-GO TYPU	264		
4.		W13 ŚWIADCZENIE SPEC.3-GO TYPU	1 104		
5.		W14 ŚWIADCZENIE SPEC.4-GO TYPU	24		
6.		W16 ŚWIADCZENIE SPEC.6-GO TYPU	24		
7.		W17 ŚWIADCZENIE SPEC.7-GO TYPU	120		
8.		W18 ŚWIADCZENIE SPEC.8-GO TYPU	48		
9.		W19 ŚWIADCZENIE SPEC.9-GO TYPU	24		
10.		W20 ŚWIADCZENIE SPEC.10-GO TYPU	48		
		ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W UROLOGII – ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1640.001.02			
10.		GRUPA Z27	1 608		
11.		GRUPA Z31	24		
12.		GRUPA Z53	48		
13.		GRUPA Z100	24		
14.		GRUPA Z102	48		
15.		GRUPA Z103 (NIE DOT.PROCEDURY 97.612)	72		
16.		GRUPA Z105	240		
17.		WLEW DO PĘCZERZA MOCZOWEGO SZCZEPIONKI BCG (dawna GRUPA Z 107)	48		
18.		GRUPA Z110	48		
19.		GRUPA Z111	1 848		
20.		ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE UROLOGII – DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA	48		
21.		ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE UROLOGII – POZA PAKIETEM ONKOLOGICZNYM	384		
				RAZEM:	

.....
(pieczętka i podpis Przyjmującego zamówienie lub osoby upoważnionej)

