Załącznik nr 1 do MI

Załącznik nr 2
do umowy nr ……...

L.p.	Rodzaj badania	Maksymalny czas wykonania opisu	Szacunkowa liczba opisów w okresie obowiązywania umowy	Cena jednostkowa brutto w zł.	Wartość brutto w zł.
Opis badania Tomografii Komputerowej (TK)					
1.	**Badanie TK** jednej okolicy anatomicznej (np.: głowa, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kończyny)	Czas realizacji - max do 5 dni roboczych	3000		
2.	**Badanie TK Porównawcze** jednej okolicy anatomicznej (np.:głowa, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kończyny)	Czas realizacji - max do 5 dni roboczych	2200		
3.	**Badanie TK Porównawcze (opis w skali RECIST)** jednej okolicy anatomicznej (np.:głowa, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kończyny)	Czas realizacji - max do 5 dni roboczych	400		
4.	**Badanie TK Onkologiczne** jednej okolicy anatomicznej (np.:głowa, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kończyny)	Czas realizacji - max do 5 dni roboczych	3000		
5.	Badanie **TK CITO** (np. jednej okolicy anatomicznej (np.: głowa, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kończyny)	Czas realizacji - max do 4 godzin	200		
Opis badania Rezonansu Magnetycznego (MR) w trybie planowym					
5.	Badanie MR głowy	Czas realizacji - max do 5 dni roboczych	150		
6.	Badanie MR gruczołu piersiowego	Czas realizacji - max do 5 dni roboczych	20		
7.	Badanie MR jamy brzusznej	Czas realizacji - max do 5 dni roboczych	20		
8.	Badanie MR kręgosłupa	Czas realizacji - max do 5 dni roboczych	110		
9.	Badanie MR miednicy	Czas realizacji - max do 5 dni roboczych	60		
10.	Badanie MR stawu	Czas realizacji - max do 5 dni roboczych	400		
11.	Badanie Mr oczodołów	Czas realizacji - max do 5 dni roboczych	80		
12.	Badanie MR Angiografia	Czas realizacji - max do 5 dni roboczych	10		
				razem:	

Oświadczenie Oferenta o gotowości wyposażenia, w dniu podpisania umowy, stanowiska u Udzielającego Zamówienie w niezbędny sprzęt do teletransmisji danych medycznych, obejmujących badania TK i MR (dostarczenie i zainstalowanie u Udzielającego zamówienie komputera PC z systemem Windows (min Windows 7), z drukarką USB i skanerem USB oraz oprogramowaniem służącym do teletransmisji danych medycznych)

…….
Podpis oferenta