

Załącznik nr 1 do Formularza Ofertowego

Lp.	Nazwa badania	Cena za jedno badanie	Miejsce wykonywania usług / świadczeń/ badań
<i>I</i>	<i>II</i>	<i>III</i>	<i>IV</i>
1.	MR GŁOWY BEZ KONTRASTU		
2.	ANGIOGRAFIA MR GŁOWY (NACZYŃ MÓZGOWYCH) BEZ KONTRASTU		
3.	MR KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO		
4.	MR KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO		
5.	MR KRĘGOSŁUPA LĘDŹWIOWEGO		
6.	MR NADNERCZY (BEZ KONTRASTU)		
7.	MR PRZYSADKI MÓZGOWEJ		
8.	MR GŁOWY BEZ I ZE ŚRODKIEM KONTRASTOWYM		
9.	MR WĄTROBY		
10.	MR GRUCZOŁ KROKOWY		
11.	MR DRÓG ŻÓŁCIOWYCH (CHOLANGIOGRAFIA MR)		
12.	MR JAMY BRZUSZNEJ		
13.	MR TRZUSTKI		
14.	MR NEREK		
15.	MR NADNERCZA		
16.	MR MIEDNICY MNIEJSZEJ		
17.	MR SZYI		
18.	MR TWARZOCZASZKI		

19.	BADANIE MORFOLOGICZNE SERCA Z ILOŚCIOWĄ OCENĄ FUNKCJI SKURCZOWEJ ORAZ ŻYWOTNOŚCI SERCA		
20.	MR PIERSI		
21.	PODANIE KONTRASTU		
RAZEM (suma wszystkich pozycji)			
Ceny innych badań MR(nie wymienionych) będą ustalane indywidualnie lub wyceniane wg cennika oferenta i rozliczane na podstawie zawartej między Stronami umowy			
Brak zaoferowania ceny i możliwości wykonywania któregośkolwiek z wskazanych powyżej badań będzie skutkowało odrzuceniem oferty.			