Rzeszów, 04.12.2013 r.

**CZĘŚCIOWE UNIEWAŻNIENIE KONKURSU OFERT W ZAKRESIE BADAŃ CYTOLOGICZNYCH, MYKOLOGICZNYCH, RTG, EEG, EMG, USG, USG UDP, DENTYSOMETRII I PROTETYKI DLA WSPL SP ZOZ W RZESZOWIE.**

Działając zgodnie z punktem XII postępowania w zakresie konkursu ofert Zamawiający – Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ w Rzeszowie informuje o **częściowym** **unieważnieniu** konkursu ofertw zakresie badań cytologicznych, mykologicznych, RTG, EEG ,EMG, USG, USG UDP, densytometrii i protetyki. W dalszym postępowaniu konkursowym **nie będą uwzględniane oferty na badania RTG oraz niewymagana jest** .

Niniejszym załącznik nr 1 do konkursu ofert w zakresie badań cytologicznych, mykologicznych, EEG,EMG, USG, USG UDP, densytometrii i protetyki zmienia brzmienie:

**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Dane osobowe/ Nazwa firmy:

........................................................

........................................................

1. Proponowana cena brutto realizacji zamówienia - wycena świadczonych usług za\*:

|  |  |
| --- | --- |
| **Przewodnictwo (EMG)** |  |
| 1 nerwu |  |
| 2-ch nerwów |  |
| 3-ech nerwów |  |
| 4-ech nerwów |  |
| 5-ciu nerwów |  |
| 6-ciu nerwów |  |
| 7-ciu nerwów |  |
|  |  |
| EEG |  |
| gastroskopia - wspólfin 5 pkt |  |
|  |  |
| Badanie cytologiczne |  |
| Badanie mykologiczne |  |
|  |  |
| USG UDP |  |
| USG |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Protetyka** | **Cena** |
| Proteza całkowita |  |
| Proteza częsciowa |  |
| Naprawa |  |

\* właściwe zaznaczyć

1. Proponowany czas trwania umowy w tym termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych:

.................................................................................................................................

1. Proponowane godziny świadczenia usług medycznych:

|  |  |
| --- | --- |
| Dni tygodnia | **Godziny przyjęć** |
| Poniedziałek |  |
| Wtorek |  |
| Środa |  |
| Czwartek |  |
| Piątek |  |

Podpis i data