

Załącznik nr 2

Plan rzeczowo-finansowy

1. Koszt wyposażenia sali hybrydowej zlokalizowanej w bloku operacyjnym kardiochirurgii, chirurgii naczyniowej - proszę wskazać nazwę wnioskowanej aparatury oraz liczbę sztuk.

a) Wykaz aparatury: 1).....szt.

2).....szt.

b) szacunkowy koszt aparatu: 1).....zł

2).....zł

c) deklarowany udział własny oferenta w kosztach zakupuzł

Wnioskowana kwota na zakup aparatury (b – c tj. od szacunkowego kosztu aparatu należy odjąć deklarowany udział własny oferenta w kosztach zakupu)

..... zł.

d) Uzasadnienie wniosku z określeniem:

- celowości zakupu aparatury,
- informacji o stopniu wykonania kontraktu z NFZ obejmującego przedmiot oferty,
- informacji o czasie czynnej pracy posiadanej aparatury danego rodzaju ujętej w załączniku nr 4 (wnioskowanego) za rok 2012 z podaniem trybu pracy posiadanej aparatury (liczba zmian, tryb gotowości) oraz przyczyn przestojów (awaria, zadłużenie wobec serwisanta, brak kadry, limit świadczeń, brak zapotrzebowania na świadczenia).

.....

.....

Pieczętka i podpis głównego księgowego
lub osoby odpowiedzialnej za sprawy finansowe

Pieczętka i podpis dyrektora

Data