



UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY

*im. Jana Mikulicza – Radeckiego
we Wrocławiu*

ul. Borowska 213

50 – 556 Wrocław

Kancelaria: (71) 733 12 00

Fax: (71)733 12 09

strona internetowa: www.usk.wroc.pl e-mail: kancelaria@usk.wroc.pl

Załącznik nr 1

ZAKRES RZECZOWO –FINANSOWY OFERTY

Za realizację zamówienia oczekuję należności wg następującej kalkulacji:

DZH/104/XII/2015/KOH

**LEKARZ SPECJALISTA Z ZAKRESU ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ W KLINICE
TRANSPLANTOLOGII SZPIKU, ONKOLOGII i HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ. Zastępstwo za lekarza
kierującego – kierownika kliniki.**

Kod CPV - 85111000-0 Usługi szpitalne

Propozycja wynagrodzenia:

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

Uwagi dodatkowe (w przypadku konieczności zawarcia dodatkowych informacji):

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

.....
data i podpis Oferenta