



# 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](http://www.usk.wroc.pl)

e-mail: [kancelaria@usk.wroc.pl](mailto:kancelaria@usk.wroc.pl)

Załącznik nr 1

## ZAKRES RZECZOWO – FINANSOWY OFERTY

Za realizację zamówienia oczekuję należności wg następującej kalkulacji:

**Nr postępowania DZH/75/V/2016/KGS**

**LEKARZA SPECJALISTY Z ZAKRESU GASTROENTEROLOGII DZIECIĘCEJ REALIZOWANE W KLINICE GASTROENTEROLOGII I HEPATOLOGII. Konsultacje wg. potrzeb USK.**

Kod CPV 85111000-0 Usługi szpitalne

Propozycja wynagrodzenia:

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

Uwagi dodatkowe (w przypadku konieczności zawarcia dodatkowych informacji):

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

.....  
data i podpis Oferenta