



## ZAKRES RZECZOWO –FINANSOWY OFERTY

**Nr postępowania DZH/5/II/2017/SOR**

**PRZEDMIOTEM KONKURSU JEST UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PRZEZ :**

**LEKARZ BEZ SPECJALIZACJI LUB W TRAKCIE SPECJALIZACJI Z MEDYCYNY RATUNKOWEJ Z DOSWIADCZENIEM PRACY W SOR LUB POGOTOWIU RATUNKOWYM – W ZAKRESIE ŚWIADCZEŃ REALIZOWANYCH W SOR UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO.**

**Za realizację zamówienia oczekuję należności wg następującej kalkulacji:**

Kod CPV - 85111000-0 Usługi szpitalne

Propozycja wynagrodzenia:

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

Uwagi dodatkowe (w przypadku konieczności zawarcia dodatkowych informacji):

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

.....

data i podpis Oferenta

*Jesteśmy po to, żeby leczyć, kształcić i rozwijać wiedzę medyczną*