

FORMULARZ CENOWY

Konkurs na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju podstawowej opieki zdrowotnej w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 4 w Bytomiu

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena za 1 godzinę brutto
1.	Udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej w zakresie Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej w godzinach od 18:00 do 08:00 od poniedziałku do piątku.	
2.	Udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej w zakresie Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej w godzinach od 08:00 do 08:00 w soboty.	
3.	Udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej w zakresie Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej w godzinach od 08:00 do 08:00 w niedzielę i święta.	

UWAGA: należy wycenić wszystkie pozycje formularza cenowego. Brak wyceny świadczeń w którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty.

Data i podpis (osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Oferenta)

(pieczęć imienna lub firmowa)