

ZAŁĄCZNIK nr 3
Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna dyżury

I. Proponowana kwota należności z ewentualną kalkulacją elementów należności:

Zakres świadczenia	Wartość brutto w złotych za godzinę dyżuru w Nocnej i Świątecznej Opiece Zdrowotnej
---------------------------	--

SP ZOZ w Myszkowie – Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna 1. Zakres - 2. Zakres -	Dni robocze 1. 2.	Dni świąteczne 1. 2.
--	--	---

2. Organizacja i proponowany czas udzielania świadczeń zdrowotnych w Nocnej i Świątecznej Opiece Zdrowotnej zgodnie z wymogami NFZ.

Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna w ilościach dyżurów miesięcznie:

Nazwa dyżuru	miesięczna ilość dyżurów - Dni robocze	miesięczna ilość dyżurów - Dni świąteczne
Dyżur 24 godzinny		
Dyżur 14 godzinny		
Dyżur inne		

.....

Miejscowość, data

.....

podpis oferenta (pieczęć/