

**I. Proponowana kwota należności z ewentualną kalkulacją elementów należności:**

Zakres świadczenia	Wartość brutto w złotych za jeden zabieg
Rekonstrukcja wielotkankowa/membrany/  Osteotomia kości piszczelowej i udowej  wertebroplastyka	CENA brutto za jeden zabieg ..... ..... .....

Miejscowość, data

podpis oferenta (pieczęć/