

FORMULARZ CENOWY

Na udzielanie świadczeń zdrowotnych w
zakresie w SPOZ w Myszkowie
ul. Aleja Wolności 29.

Proponowana kwota należności :

l.p.	Rodzaj udzielanych świadczeń	Cena jednostkowa za świadczenia medyczne – za jedną godzinę pracy w złotych brutto
2.	Udzielanie świadczeń przez lekarza w POZ W

.....
Miejscowość data

.....
podpis oferenta/pieczęć