**ZAŁACZNIK NR 5**

**I. Proponowana kwota należności za pracę w Poradni Zdrowia Psychicznego**

**i PLU i W od Alkoholu.**

**1.Praca psychologa i specjalisty w Poradni**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Poradnia Zdrowia Psychicznego**  **PLU i W od Alkoholu** | **% za jeden pkt rozliczeniowy** |
| **1.** | Porada Psychologiczna |  |
| **2.** | Porada Psychologiczna  Diagnostyczno-terapeutyczna |  |
| **3.** | Porada terapeutyczno-diagnostyczna |  |
| **4.** | Sesja Psychoterapii Indywidualnej |  |
| **5.** | Porada /Wizyta Terapeutyczna |  |
| **6.** | Porada/Wizyta Diagnostyczna |  |

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

Miejscowość, data podpis oferenta

ZAŁACZNIK NR 6

I. Wykonywanie sekcji zwłok wg ustaleń stron w zależności od potrzeb.

1. Proponowana kwota należności za:

|  |  |
| --- | --- |
| Świadczenia zdrowotne w zakresie | Cena jednostkowa brutto  za jedno badanie sekcyjne w zł |
| 1. Sekcji zwłok |  |

………………………………… ………………………………….

Miejscowość, data pieczęć i podpis oferenta

ZAŁACZNIK NR 7

**I. Wykonywanie prac protetycznych**

**1. Proponowana kwota należności za:**

|  |  |
| --- | --- |
| Świadczenia zdrowotne w zakresie | Cena jednostkowa za świadczenie  medyczne  (cena brutto w zł) |
| 1. Naprawa protezy |  |
| 2. Wykonanie protezy w zakresie 1-4 zębów |  |
| 3. Wykonanie protezy w zakresie 5-10 zębów |  |
| 4. Wykonanie protezy całkowitej |  |

………………………………… ………………………………….

Miejscowość, data pieczęć i podpis oferenta