ZAŁACZNIK NR 7

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