

**FORMULARZ CENOWY**

Na udzielanie świadczeń zdrowotnych w

zakresie ..... w SPOZ w Myszkowie

ul. Aleja Wolności 29.

Proponowana kwota należności :

l.p.	Rodzaj udzielanych świadczeń	1.Cena jednostkowa za świadczenia medyczne – za jedną godzinę pracy w złotych brutto  2.cena za jedna sekcje zwłok
1.	Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie Świadczeń Pielęgniarskich w oddziałach Szpitala Powiatowego w Myszkowie.	
2.	Przeprowadzenie sekcji zwłok	.....  .....

.....  
Miejscowość data.....  
podpis oferenta/pieczęć