

I. Proponowana kwota należności z ewentualną kalkulacją elementów należności:

Zakres świadczenia	Wartość brutto w złotych za godzinę dyżuru w Nocnej i Świątecznej Opiece Zdrowotnej
---------------------------	--

SP ZOZ w Myszkowie – Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna	Dni robocze	Dni świąteczne
1. Zakres -	1.	1.
2. Zakres -	2.	2.

2. Organizacja i proponowany czas udzielania świadczeń zdrowotnych w Nocnej i Świątecznej Opiece Zdrowotnej zgodnie z wymogami NFZ.

Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna w ilościach dyżurów miesięcznie:

Nazwa dyżuru	miesięczna ilość dyżurów - Dni robocze	miesięczna ilość dyżurów - Dni świąteczne
Dyżur 24 godzinny		
Dyżur 14 godzinny		

Oddział szpitalny	Wartość brutto w złotych za godzinę dyżuru
--------------------------	---

SP ZOZ w Myszkowie – oddział	Dni robocze	Dni świąteczne
	1.....	1.
	2.	2.

.....

Miejscowość, data

.....

podpis oferenta (pieczęć/